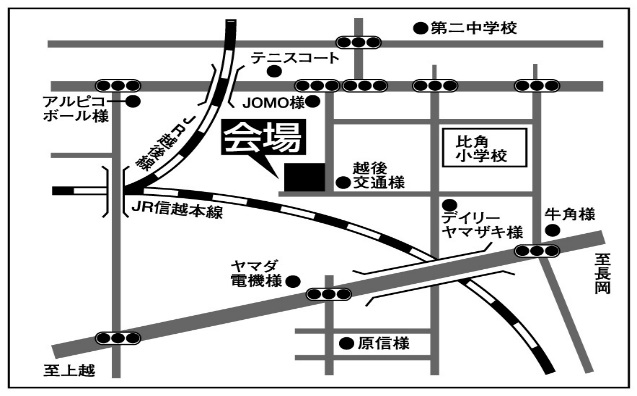
＜参加申込書＞

サマーチャレンジボランティア2018に申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※ふりがな** |  | **※生年月日** | | | | **※性　　別** |
| **※氏　　名** |  | **Ｓ**  **H　　　年　　　月　　　日** | | | | **男　　女** |
| **※住　　所** | **〒** | **※連絡先** | **☎** | | | |
| **mail** | | | |
| **緊急時の連絡先（保護者の勤務先等、自宅以外の場合は記入してください）** | | | | | | |
| ※学校名 | | 学年 | | 備考 | | |
|  | |  | |  | | |
| 得意なこと、趣味等 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **事前研修会　[7月２1日（土）10：00～]** | | **参加する　　　　参加しない** | | | | |
| **ボランティア経験の有無** | | **ある　　　　ない** | | | | |
| ２０１8年度ボランティア活動保険に加入していますか | | 加入済　　　　　未加入 | | | | |
| **※参加を希望する施設名または番号** | | 活動希望日 | | | 備　考 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

※印が付いた項目は必ずご記入ください。



**柏崎市ボランティアセンター**

社会福祉法人柏崎市社会福祉協議会

〒945-0045　柏崎市豊町3-59

（柏崎市総合福祉センター内）

TEL：２２－１４１１／FAX：２２－１４４１

E-mail：ks-14@syakyou.jp

問合せ

申込先

ENEOS　様

ボランティア

センター