


「夏の体験メニュー」2018参加申込書

ボランティアコース・スペシャルコース（○で囲む）

フリガナ		男・女	学校名(学科・学年)・勤務先		写真
氏名					サイズは 横3cm×縦3cm ※センターで撮影・プリントする場合は200円かかります。 スペシャルコースのみの場合は写真不要
生年月日 (※西暦)	年 月 日				
住所	〒 武蔵村山市		電話		
			FAX		
			携帯電話		
			Eメール	v.shimin@musashimurayama.org宛に、件名か本文に氏名を入れて送信してください	

緊急連絡先	〒	本人との続柄	
	氏名	電話 (なるべく携帯)	

夏の体験メニュー活動中の写真をボランティア・市民活動センターの広報に使用してもいいですか？ YES NO

持病や障害、アレルギーはお持ちですか？ YES NO
お持ちの場合は右の欄に簡単にご記入ください。

本人参加のオリエンテーションに1つ印を付けてください。

- 7月 6日(金) 16:30~18:00 7月 7日(土) 14:00~15:30(三ツ木)
7月13日(金) 16:30~18:00 7月14日(土) 14:00~15:30

※活動希望先は自分が必ずボランティアに行く施設・団体だけを書いてください。

活動先の希望および活動期間	活動先番号	活動先 (施設名・団体名)	活動希望日	備考
	NO.			
	NO.			
	NO.			
	NO.			

※保育園希望の方は、「細菌検査」と「はしか予防接種確認表」が必要です。

※裏面もご記入ください。

氏名 _____

NO. _____

この企画をどこで知りましたか？ あてはまるものに○をつけてください。 (複数可)	A 市報むさしむらやま B ボランティア・市民活動センター広報紙「コラボ・バ」 C ボランティア・市民活動センターホームページ D チラシ・ポスター E 学校・友人・家族から F その他【 _____ 】
申し込みをした動機は何ですか？ あてはまるものに○をつけてください。 (複数可)	A ボランティア活動に興味があったので B 社会の役にたつ活動をしてみたい C 将来のため D 学校の課題（レポートなど）として E 今までと違うボランティア活動に参加してみたくて F その他【 _____ 】

※小・中学生の方は、必ず保護者に記入してもらってください。

<u>同 意 書</u>	
「夏の体験メニュー」2018への参加について 「夏の体験メニュー」2018の趣旨に賛同し、 _____が参加する事に同意します。	
2018年	月 日 保護者名 (印)
住所 _____	
電話番号 _____	

＜センター記入欄＞	○ 受付日 (/)
	○ 同意書 必要 ・ 不要
	○ オリエンテーション 参加日 7/6(金)・7/7(土)・7/13(金)・7/14(土)
	○ 細菌検査 必要 ・ 不要
	○ 備考 [_____]

※ご記入いただいた内容は写しを取り、受入れ機関、施設、団体に情報としてお渡します。皆さんを受け入れるために必要な情報ですのでご了承ください。なお、この情報はボランティアに関する事以外で使用しません。

武蔵村山市ボランティア・市民活動センター

受付者： 吉富 竹田 三河 平野 浜中 松庫