

平成30年度

※受付番号

# 北区サマーボランティアスクール参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	
		学校名	学校
		学年・組	年 組
住所	〒 -		
電話番号	・ 電 話 ( ) - (本人・父・母 携帯) ・ 緊急連絡先 (活動中に連絡の取れる番号をご記入ください (本人以外)) ( ) - (父・母・[ ]携帯) <small>※携帯電話の場合は、所有者を教えてください。</small>		
過去の参加状況	過去の参加 ( 有 [平成29年度・28年度・27年度]・ 無 )		
希望 コース  【ルール】 1. 同施設の申し込み は2コースまでと します 2. 必ず第5希望まで ご記入ください		コース番号	施設名
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
	第4希望		
	第5希望		
<ul style="list-style-type: none"><li>希望コースは必ず第5希望まで記入してください。(ご記入いただいていない場合は参加できなくなる場合がございます)</li><li>受け入れの都合上、ご希望に添えないことがあります。</li><li>申込書に記入していただいた個人情報は、実習施設への報告及び報告集への氏名・学校名・学年の掲載、緊急時の連絡以外には使用いたしません。</li><li>緊急連絡先は、<u>活動中に連絡のつく電話番号 (ご本人以外の電話番号)</u> としてください。(ケガ・体調不良等がおこった時に連絡するためにお伺いいたします。)</li><li>活動施設の決定は申込みした方全員に郵送にてお知らせいたします。</li><li>活動中の様子を撮影し、本会広報紙やホームページにて記事を掲載することがございます。</li></ul>			
<保護者記入欄> 上記のことについて参加申し込みを承諾いたします。 保護者氏名 印 申込者との続柄 ( )			

わからないことはお気軽に  
社会福祉協議会まで

