

**(記入例) 令和6年度
ボランティア体験事業参加申込み書**

ふりがな やしろ きょうこ 氏名 社 協子		年齢 17歳	
住所 (〒689-0201) 電話番号(090)1234-5678 鳥取市伏野1729-5			
緊急時の連絡先 (昼間連絡の取れるところ・保護者の職場等) 連絡先名 (自宅) 鳥取市伏野1729-5 電話番号(090)0000-0000			
保護者名 (高校生のみ) 社 協人			
学校名・会社名 〇〇〇〇高等学校	学科・部署 普通科	学年 2年	
<p>* 第1希望の活動先を紹介できない場合がありますので、活動先は第3希望まで記入してください。</p> <p>【短期受入れ型】活動できる日を期間の欄に記入してください。</p> <p>【継続受入れ型】具体的な受入期間が設定されていない場合は、活動できる期間・曜日を記入してください。</p> <p>* 短期受入れ型、継続受入れ型のどちらか一方だけの申込でも構いません。</p>			
	施設番号	施設名・団体名	活動希望期間
短期	第1希望	5 〇〇デイサービスセンター	7/17~7/18
	第2希望	21 △△デイサービスセンター	8/4~8/5 または 8/16~8/17
	第3希望	30 ☆☆保育園	7月の土曜ならいつでも可
長期継続	第1希望	33 〇〇デイサービスセンター	7月~8月 第一・第一週 土曜日 10:00~15:00
	第2希望	40 △△デイサービスセンター	7月~8月 第一・第一週 金曜日 13:30~15:30
	第3希望	42 ☆☆保育園	8月 土曜日 13:00~18:00
<p>* 事前研修会について ※必ず参加してください。 参加希望日・会場を選んで○をしてください。 日程 (6/29 ・ 7/6 ・ <u>どちらでも可</u>) 会場 (<u>東部</u> ・ 中部 ・ 西部)</p>			
<p>* イベント等の場合、〇人1グループでの申込み希望がある場合は、人数を記入してください。 (名)</p>			
<p>* ボランティアバンクへの登録 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する (yashirokyouko@tottori-wel.or.jp) (メルマガの受信を希望するアドレス) 本申込みをもって、とっとりボランティアバンクに登録を希望される方は<input checked="" type="checkbox"/>をつけてください。 併せて、同封のボランティアバンク登録票を記入の上、本申込用紙と一緒に提出してください。</p>			
<p>ボランティア体験事業に応募した動機、活動の中で取り組んでみたいこと (将来の夢や、進学・就職の目標など参加する目的を記入してください。) 記入された内容は施設担当者にも共有されます。意欲的な姿勢の参加をお願いします。</p>			
<p>自己PR等 (受入施設の職員や利用者に対するアピールを記入してください。)</p>			