

# 夏のボランティア体験 2018 参加申込書

※黒のボールペンで記入して下さい。

提出先：橋本市社会福祉協議会ボランティアセンター（FAX不可）

かな			男・女	生 年 月 日	昭和・平成		
	氏名	印			年	月	日
学校名 職業等		<input type="checkbox"/> 社会人 勤務先 _____					
	<input type="checkbox"/> 学生 _____ 学校 _____ 年 _____ 組 _____ 番						
住所・ 電話番号	〒 _____						
	自宅 ( _____ )			携帯電話 ( _____ )			
緊急 連絡先	お名前 _____						
	(続柄 _____)			自宅・携帯 ( _____ ) F A X ( _____ )			
活動日			参加プログラム名				

## 留意事項

※前日までにキャンセルされる場合は、必ず社会福祉協議会まで連絡をしてください。(電話33-0294)

当日のキャンセルはプログラム一覧表にある「当日キャンセル」の電話番号まで連絡をして下さい。

※健康状態が良好で、体験するのに充分であることに同意の上参加してください。体験中は健康管理に細心の注意を払い、万一体調に異常が生じた場合は速やかに中止し、担当者にその旨を報告してください。

※主催者および受入先が設けたすべての注意事項・指示を理解し、従ってください。

※体験中の参加者自身の所持品の管理は、各自で行ってください。

※体験後にアンケートにご協力をお願いします。

※体験先で知り得た個人情報等につきましては、体験後においても守秘義務を厳守してください。

※体験中に撮影した参加者の写真や感想等を、橋本市社会福祉協議会ホームページまたは広報誌に掲載することがあります。

※体験先への往復の道のりや体験中の予期せぬケガや事故に備え「ボランティア行事用保険」に加入いたします。ケガや事故の際にはすぐにご連絡ください。(費用は社会福祉協議会が負担します。)

※現地集合・解散となりますので、活動場所までの交通手段は各自でご用意ください。

## 保護者承諾

※18歳以下の方が参加する場合は保護者の方の署名・捺印をお願いします。

私は留意事項を読んだうえ、「夏のボランティア体験2018」に上記の者が参加することを承諾します。

平成 年 月 日

保護者氏名 (自署)

印