平成29年度 夏休みボランティア体験参加申込書

活動先	No.		施設名等	
体験希望日	※時間が複数ある場合は時間も記入して下さい。			

氏　名		年　齢		性別	男　・　女
住　所	〒				
電話番号	自宅				
	携帯（持っている場合のみ）				
学校名 学年 勤務先	学　校・学　年				
	勤務先 （お住まいが市外の方は必須）				

申込をした理由

1．以前からボランティア活動に興味があったから
2．将来福祉関係の仕事に就きたいと考えているから
3．学校の宿題や課題だから
4．家族や友人にすすめられたから
5．その他（　　）

事前説明会希望日を第３希望まで記入して下さい。	1．＿＿＿＿＿＿＿＿ 2．＿＿＿＿＿＿＿＿ 3．＿＿＿＿＿＿＿＿ ＊日程に関しては前ページの応募方法をご覧下さい。

応募上の注意事項

○メニュー番号１～62の中から選んで応募してください。
○１人で複数のメニューを体験することができます。
○複数の日程が提示されている場合でも１日から体験ができます。
○申込用紙は１プログラムにつき１枚でお申込ください。
（用紙が不足する場合はコピーしてご使用ください）
○返信用の８２円切手は１人につき１枚を送付してください。
○メニュー番号２７・４１～４５を希望される方は検便検査が必要になります。
・検便容器は通知書と一緒に送ります。
・検便検査受付　７月１８日～７月２０日
受付場所　上尾市社会福祉協議会
（上尾市総合福祉センター内９:00～16:00）