

<参加申込書>

サマーチャレンジボランティア 2024 に申し込みます。

ふりがな		生年月日	性別
氏名		年 月 日	男 女
住所	〒	連絡先	☎
			mail
※ 緊急時の連絡先（保護者の勤務先等、自宅以外の場合は記入してください）			
学校名 ※学生でない方は記入不要です		学年	ボランティア経験の有無
			ある ない
得意なこと、趣味等			
2023年度ボランティア活動保険に加入していますか		加入済	未加入
		※未加入の場合、基本的には加入をお願いしています	
★参加を希望する活動について★			
※希望する活動が3つ以上ある場合は、用紙をコピーして御記入ください			
<希望する施設名又は番号>		<活動希望日>	<備考>
<ボランティア活動でどのようなことを学びたいですか？>			
<希望する施設名または番号>		<活動希望日>	<備考>
<ボランティア活動でどのようなことを学びたいですか？>			
<希望する施設または番号>		<活動希望日>	<備考>
<ボランティア活動でどのようなことを学びたいですか？>			

問合せ
申込先

柏崎市ボランティアセンター

社会福祉法人柏崎市社会福祉協議会

〒945-0045 柏崎市豊町 3-59

（柏崎市総合福祉センター内）

TEL：22-1411 / FAX：22-1441

E-mail：ks-14@syakyou.jp

担当：林、猪爪、滝澤

