２０２３「ボランティア体験プログラム in 東大阪」参加申込書

ボールペンではっきりと記入してください。

ふりがな		年齢	歳	参加経験	・初めて ・（　　）回目
氏　　名	（ 男・女 ）				
住　　所	〒　　－	※ＦＡＸがある方は必ず記入してください。 （ＴＥＬ） （ＦＡＸ） （メール）			
学校名・勤務先					
このプログラムを何で知りましたか	・市政だより　・学校からの案内　・口コミ（ 先生 ／ 友人 ／ 両親 ／ その他 ） ・チラシ（どこ？：　　）で見た　・ホームページ（ 府社協／東大阪市社協 ） ・その他（　　）				
同　意　書	高校生以下の方は、保護者の方から参加についての了承を得てください。 令和５年度「ボランティア体験プログラム in 東大阪」に ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が参加することを同意します 保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印				

●コースⅠ　施設等体験（7月１日～9月３０日）

希望	プログラム番号	施設名・団体名	希望日（日時）	申込理由
1				
2				
3				

※どちらかを選択して☑してください。

☐　記入施設すべての体験を希望する。　☐　希望１から調整し１ヶ所での体験を希望する。

※何日間のボランティア体験を希望していますか？　（　　）日間

●コースⅡ　子どもも大人も福祉教育１日体験教室　※出欠希望どちらかに〇をお願いします。

番号	内容	日時	場所	出欠希望
Ⅱ－①	手話体験	８月９日（水）	東大阪市立市民多目的センター	参加する　・　不参加
Ⅱ－②	車いす体験	８月23日（水）	東大阪市社会福祉協議会	参加する　・　不参加

（申込上の注意点）

〇活動希望日の１０日前までに必ずお申し込みください。

〇原則として、第１希望を優先しますが、施設の受入状況等により第２希望・第３希望になる場合もあります。あらかじめご了承ください。

〇体験プログラム参加申込書にご記入いただいた個人情報については、施設等への参加連絡やボランティア保険加入手続き等に使用するものとし、本事業の目的以外には使用いたしません。

※申込書はコピーまたはキリトリ、お使いください