

令和6年度 中学生・高校生サマーボランティアスクール参加申込書

令和6年 月 日

社会福祉法人

小山市社会福祉協議会長 様

下記のとおり、令和6年度 中学生・高校生サマーボランティアスクールに参加申込みいたします。

	ふりがな		生年月日	平成 年 月 日生
	氏名		学校名	学校・第 学年
			性別	男・女 (○をつけてください)
	住所	〒	Tel(自宅)	
携帯電話				
参加者記入欄	①参加の動機を具体的に記入してください。			
	②今までに、ボランティア活動をしたことがありますか。 ・ある(具体的に) ・ない			
	③自宅からの交通手段(具体的に)			
	希望施設名			
	第一希望		※必ず第3希望までご記入ください。 A・B日程がある施設を希望される方で、希望日程の記載がない方はこちらで割り振らせていただきます。	
第二希望				
第三希望				
保護者記入欄	※ご了承の上、必ずご記入ください。 上記の者が中学生・高校生サマーボランティアスクールに参加することに同意します。 また、肖像・氏名などを本会の広報物・報道並びに、情報メディアにおいて使用することを承諾します。 <div style="text-align: center;">【保護者氏名】</div> <div style="text-align: right;">印</div>			
	上記の者が中学生・高校生サマーボランティアスクールに参加することを許可します。 <div style="text-align: center;">【学校名及び学校長名】</div> <div style="text-align: right;">印</div>			
学校長記入欄				

※中学生は2年生以上、義務教育学校生は8年生以上が対象になりますのでご注意ください。

※参加申込書は、小山市社会福祉協議会に郵送または直接持参してください。

※提出された個人情報、本スクール以外の目的で使用致しません。

社会福祉法人 小山市社会福祉協議会