

令和2年度ボランティアスクール申込み書

(受付者名： _____)

ふりがな	
氏名	(男・女)
住所	〒 _____ TEL _____ () _____ 携帯電話 _____ () _____
緊急連絡先	〒 _____ TEL _____ () _____
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
勤務先・学校名	(学年 年)
ボランティア経験	無・有→(具体的な活動) ※どちらか一方に○印をお願いします。
ボランティア活動保険について	未加入・加入済→(どこで)
この企画への参加は？	初めて・2回目・3回目・4回目・その他 (回目)
この企画をどこで知りましたか？	1市広報 5親から 2市社協だより 6友人から 3社協ホームページ 7その他 () 4先生から

問い合わせ 048-728-2221 地域支えあい課 地域福祉推進係