

# サマーチャレンジボランティア2019参加申込みについて

申込み期間 2019年6月22日（土）～6月30日（日）  
 申込み先 長野市ボランティアセンター（長野市ふれあい福祉センター1階）  
 申込方法 必ず本人が、直接ボランティアセンターへ申込みに来てください  
 受付時間 平日 10:00～19:00  
           土日 10:00～16:00  
 問合せ先 TEL 026-227-3707

記入に関する諸注意

- ・記入例を参考に記載漏れがないようにお願いします。
- ・申込み書はコピーを使用してもかまいません。

## 記 入 例

ふりがな	ほ ん	た ろ う	年 齢	性 別
氏 名	姓 <b>募 欄</b>	名 <b>太 郎</b>	<b>16</b> 歳	(男)・女
住 所	〒 381-0813 <b>長野市鶴賀緑町1714-5</b>			
電話番号	<b>026-227-3707</b>	携帯電話番号	<b>090-0000-XXXX</b>	
学校・勤務先	<b>ボランティア高校</b>	学 年	<b>2</b> 年	学 科 部 署 <b>ボランティア学科</b>
部 活	<b>サッカー部</b>	趣 味 特 技	<b>カード集め / サッカー 習字</b>	
これまでボランティア活動をしたことがありますか？(サマチャレ含む)		(ある) ・ ない		
第1 保護者 連絡先	氏名	第2 保護者 連絡先		氏名
	連絡先	連絡先		
	<b>募欄 花子</b>			<b>募欄 一郎</b>
	<b>090-△△△△-□□□□</b>			<b>090-△△△△-0000</b>

※参加者の安全確保のため、受け入れ先へ連絡先をお伝えします。

【2019年度のボランティア活動保険の加入状況について】

加入済み ・ (未加入)

※加入状況が不明な場合は「未加入」としてください。

【事前研修会7/13(土)について】

(出席) ・ 欠席 (欠席理由 )

◎7/13出席できる方で当日ボランティアを

(協力できる) ・ 協力できない

【事後研修会8/24(土)について】

(出席) ・ 欠席 (欠席理由 )

【希望日を確認し、活動希望先をお書き下さい】

第1希望	活動先No	活動先名	活動日	決定
	<b>110</b>	<b>社会福祉法人〇〇デイセンター</b>	7/16 7/17 / 7/22 7/23	
第2希望	活動先No	活動先名	活動日	決定
	<b>115</b>	<b>△△介護センター</b>	7/16 7/17 / 7/22 7/23	

# 参加申込書

「サマーチャレンジボランティア2019」に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

ふりがな			年 齢	性 別	
氏 名	姓	名	歳	男 ・ 女	
住 所	〒				
電話番号			携帯電話番号		
学校・勤務先			学 年	学 科	
			年	部 署	
部 活			趣 味		
			特 技		
これまでボランティア活動をしたことがありますか？(サマチャレ含む)		ある ・ ない			
第1 保護者 連絡先	氏名		第2 保護者 連絡先	氏名	
	連絡先			連絡先	

※参加者の安全確保のため、受け入れ先へ連絡先をお伝えします。

【2019年度のボランティア活動保険の加入状況について】

**加入済み ・ 未加入**

※加入状況が不明な場合は「未加入」としてください。

【事前研修会7/13(土)について】

**出席 ・ 欠席** (欠席理由 )

◎7/13出席できる方で当日ボランティアを

**協力できる ・ 協力できない**

【事後研修会8/24(土)について】

**出席 ・ 欠席** (欠席理由 )

【希望日を確認し、活動希望先をお書き下さい】

第1 希望	活動先No.	活動先名	活動日					決定
			/	/	/	/	/	
第2 希望	活動先No.	活動先名	活動日					決定
			/	/	/	/	/	

職員確認欄 ※下の枠内は記入しないでください。

活動先No.	活動日

受付No.	受付日	受付者名
	/	