

2026夏のボランティア 申込用紙

社会福祉法人 里庄町社会福祉協議会

※太枠内をボールペンでご記入ください（鉛筆・消えるペン等は不可）

◆参加希望者について

(ふりがな)			年齢	歳
氏名				
住所	里庄町（里見・新庄・浜中・新庄GC）	電話番号	（自宅・本人携帯・保護者携帯・その他（ ））	
学校名	（中学校・高校・専門学校・大学）		学年	年
活動先	第1希望	活動期間	期間： 月 日～ 月 日	
	第2希望	活動期間	期間： 月 日～ 月 日	
	第1・2希望両方の活動先での活動 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

◆友だち登録したLINEアカウント

アカウント名	アカウント所有者	本人・父・母・その他（ ）
--------	----------	---------------

※社会福祉協議会を友だち登録していただいたアカウントに、連絡事項等を配信します。本人以外のアカウントで登録する場合は、同じ家に住んでいるご家族等、情報を配信した日に伝えることができる方のアカウントでの登録をお願いします。

◆確認事項

①	氏名、学年、電話番号等、ボランティアに必要な最低限の情報を活動先に提供します（同意欄にチェックがない場合は活動に参加できません）。	同意☑
②	活動の様子を写真撮影することがあります。社協のSNSや広報誌、HP等に掲載することについて。 （右の 同意する／個人が特定されなければ同意する／同意しない のいずれかにチェックをお願いします）	同意する <input type="checkbox"/>
		個人が特定されなければ同意する <input type="checkbox"/>
		同意しない <input type="checkbox"/>

④	ボランティア保険（350円）に加入すること（加入いただけない場合はボランティアに参加できません）。本年度ボランティア保険への加入状況 <input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------

◆質問事項

活動先を選んだ理由				
活動先に希望すること				
活動先でやってみたいこと				
申込動機は何ですか？ (複数選択可) ※該当する番号に○をお願いします。	1	ボランティア活動に興味・関心がある	2	社会の役に立つ活動をしてみたい
	3	今までと違う活動をしてみたい	4	学校の専攻
	5	福祉関係の仕事をしたい	6	自己の成長・学習
	7	新しい友達や仲間を作りたい	8	自分の心に残ることをしてみたい
	9	学校の宿題	10	その他 ()

◆緊急連絡先（日中必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください）

(ふりがな)			続柄	父・母 その他 ()
氏名				
電話番号			連絡先の場所	父携帯・母携帯・父職場・母職場・自宅 その他 ()

◆保護者の同意（参加者が18歳未満の場合のみ）

参加希望者が夏のボランティア体験に参加することに同意します。

同意日： 令和8年 月 日

住 所： 里庄町（里見・新庄・浜中・新庄GC）

保護者氏名： _____ ⑩ （続柄： _____）

電話番号： _____

※申込用紙に不備がある場合は、同意いただいた保護者の電話番号に連絡します。