加美町社会福祉協議会

**「令和７年度　ボランティア体験塾」**　参加申込書

（小学生親子）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリ　　　ガナ  氏　　名 | （男・女） | |
| 学 校 名 | 年　　　　組 | |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日生（　　　　　歳） | |
| 住　　所 | 〒　　　　　-  加美町 | |
| 保護者氏名（続柄） | | （　　　　） |
| 連 絡 先 |  | |

●希望する体験プログラムをご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| アルファベット | 体験プログラム（地区・施設等） | 体験（希望）日 |
|  |  | 月　　　日（　　） |
|  |  | 月　　　日（　　） |
|  |  | 月　　　日（　　） |

加美町社会福祉協議会

**「令和７年度　ボランティア体験塾」**　参加申込書

（中学生・高校生・大学生）

|  |  |
| --- | --- |
| フリ　　　ガナ  氏　　名 | （男・女） |
| 学 校 名 | 年　　　　組 |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日生（　　　　　歳） |
| 住　　所 | 〒　　　　　- |
| 電話番号 |  |

●希望する体験プログラムをご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| アルファベット | 体験プログラム（地区・施設等） | 体験（希望）日 |
|  |  | 月　　　日（　　） |
|  |  | 月　　　日（　　） |
|  |  | 月　　　日（　　） |

※【保護者承諾】参加することを承諾します。

　　　保護者氏名（直筆）

　　　緊急連絡先（続柄）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※１８歳未満の場合は記入をお願いします。