

令和5年度夏のボランティア体験プログラム「福祉学園」参加申込書

フリガナ 【氏名】			性別	男・女・回答しない
【住所】	〒			
【電話番号】	自宅 携帯	緊急 連絡先	氏名 電話	
【学校・職業】			学年	年
【希望コース・参加理由】 ※第3希望まで記入してください ※体験先に提出するので <u>きれいにしっかり</u> 記入してください	NO	体験プログラム名	参加希望日	
	参加理由			
	参加理由			
【説明動画】	※説明動画を事前にみてから申し込んでください。確認のため、動画内で説明したキーワードを記入してください。			
	キーワード（ ）			
【事前説明会】 ※保育園でボランティア体験を希望する人は事前説明会に参加可能か○をつけてください	○7月26日(水) 総合福祉センター4階 401・402会議室 13時30分～14時 ※当日は筆記用具をお持ちください			
	参加・参加できない			
今までボランティアをしたことがありますか	はい・いいえ			
この体験ボランティアについて何を見て知りましたか	該当する選択肢にチェックをいれてください。※複数回答可 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 社協ホームページ <input type="checkbox"/> 社協だより <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> 先生から聞いた <input type="checkbox"/> 親から聞いた <input type="checkbox"/> 友人から聞いた <input type="checkbox"/> その他			

※記入いただいた個人情報は「福祉学園」以外に使用いたしません。

社会福祉協議会記入欄

【細菌検査容器渡し】 済 不要

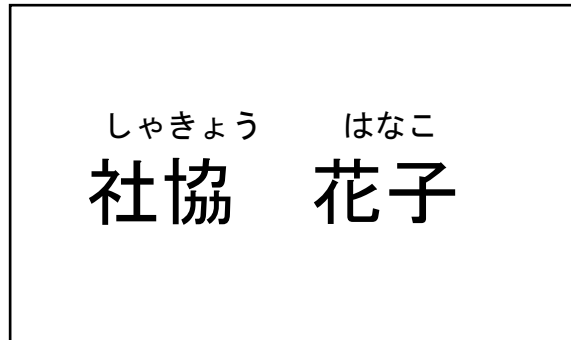
細菌検査

提出期間；7月1日(土)～7月6日(木)まで
 提出場所：総合福祉センター1階 窓口

○名札

現地で体験コースの人は、申込時に渡した名札にあらかじめ名前を記入してください。
名札は体験後、各自で捨ててください。

記入例



○問合せ

志木市社会福祉協議会 地域福祉担当

TEL (048) 474-6508 (平日8:30から17:15まで)

メール: vc@shiki-syakyo.or.jp