

南区中学生ボランティア体験申込書



1	ふりがな	
2	氏名	
3	学校名·学年	()中学校 ()年
4	本人の連絡先・電話番号	
5	緊急連絡先(保護者の携帯など)	
6	住所	〒
7	E-mailアドレス	
上記の情報は、当日の緊急連絡などのために、体験先に提供します。また、体験内容について必要な範囲で学校に共有することがあります。ご了承ください。		
8	オリエンテーション希望日 (○をつけてください)	() 7月25日(火)14時 大岡地区センター ()7月26日(水)14時 南区役所7階
9	体験希望日 ●7/27~8/22の日曜・祝日を除く希望日を書いてください。 ●複数日参加したい場合、備考欄に記載してください。 ●入りきらない場合、別の紙に書いてください。	時間帯は、当ではまる番号を書いてください。 ① 9時~12時 ② 13時~16時 ③ 9時~16時 第1希望 月 日 時間帯() 第2希望 月 日 時間帯() 第3希望 月 日 時間帯()
10	修了式希望日 (○をつけてください)	()8月23日(水)14時 南区役所7階 ()8月25日(金)14時 大岡地区センター
11	写真・動画撮影の同意 (○をつけてください)	事業の広報、報告等のために活動時に写真・動画を撮影し、チラシやホームページ等に掲載することに ()同意する ()同意しない

->---- 切り取り線 ------

申込方法

申込書(ホームページからダウンロードもできます)に必要事項を記入の上、郵送、E-mail、 FAXで送るか、電子申請で申し込んでください

電子申請はWebページから



提出先

南区役所 こども家庭支援課 学校連携・こども担当住所:〒232-0024 横浜市南区浦舟町2-33

E-mail:mn-houkago@city.yokohama.jp FAX:045-341-1145

提出期限

※参加者はボランティア保険に加入します(保険料は主催者負担)。 ※個人情報は本事業の運営以外の目的には使用しません。

