|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学校名 | 社会人 |
| 氏名 |  | 学校　　年 | 所属 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　　　－　　　　　　(地区名　　　　　　　　)電話番号　 ( 　 ) |
| 生年月日 |  　年　　　月　　　日 　(　　歳) | 性　別 | 男・女・答えない |
| アレルギー | なし・有り（　　　　　　　　　　） | 要配慮事項・不安など |  |
| 小中学生の方は保護者の同意をお願いします。「サマーちゃれんじ」に参加する事に同意します。保護者 氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　緊急時の連絡先(携帯・職場等)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL:　 続柄 ( )　　 |
| 参加を希望する施設・団体名 (希望は第３希望までお願いします。) |
|  | 活動先名 | 活動希望日（1日～3日分） | 複数個所希望 |
| 第1希望 |  |  |  |
| 第2希望 |  |  |  |
| 第3希望 |  | 6　知識や技術を活かしたい7　社会問題を解決したい8　進路や単位に必要9　学校からのすすめ10　その他（　　　　　　　　　） |  |
| 参加申込の理由当てはまるものに○（複数可） | 1. 人の役に立ちたいから
2. 人とのつながり（友人・仲間）が欲しい
3. 人から学びたい
4. 自分に何ができるか試したい
5. 将来、福祉の仕事がしたい
 |
| 活動先でやりたい事（自由記述） | ※意気込みや誰と何をやりたいかなど。 |

　　　　　　　「サマーちゃれんじ」参加申込カード　　　　　　　　　　　　　　　　申込年月日　　令和　　年　　月　　日 |

Fax　**0266-79-7093**

持参・郵送・メール　原村社協　地域福祉事業所

（原村6649-3原村地域福祉センター内）

**ご記入いただきました個人情報につきましては、「サマーちゃれんじ」の事業実施において下記の目的で使用いたします。**

１）ボランティア保険への加入のための保険会社への個人情報の提供　２）ボランティア受入れ施設、主催団体・組織への個人情報の提供　３）児童及び生徒の方については、所属する小学校、中学校、高校等への個人情報の提供

※法的免責事項について : 法により求められた場合のみ、個人情報を開示することがあります。