令和６年度「サマーボランティア活動体験講座」参加申込書

ふりがな		学校名		年齢	歳
氏名				学年	
住所・電話番号	（〒　　－　　） 電話（　　）　　－				
緊急連絡先	氏名　　電話番号				
活動コース	第１希望　＿＿＿　コース　（活動日　　月　　日・　　月　　日・　　月　　日） 第２希望　＿＿＿　コース　（活動日　　月　　日・　　月　　日・　　月　　日） 第３希望　＿＿＿　コース　（活動日　　月　　日・　　月　　日・　　月　　日） ※<u>２日以上</u>の活動日をご記入ください。（各コースについては、パンフレットに記載されています）				
	（備考）Ｌコースは①もしくは②の希望時間もご記入ください				

＜承諾書＞　　私は、上記の者がサマーボランティア活動体験講座に参加することを承諾します。

住所　　電話番号

氏名　　申込者との続柄　（　　）

☆　申込期限は<u>７月１６日（火）</u>です。申込書は、持参、FAX、郵送いずれかによりご提出ください。

☆　全日程を参加していただくことが原則となります。活動コースは<u>必ず第３希望まで</u>記入してください。

☆　必ず保護者の方の承諾をもらってください。

☆　７月２６日（金）開催のオリエンテーションまでに、申込みされた方へご案内を差しあげます。

＜申込先＞

名古屋市瑞穂区社会福祉協議会　（担当：通山・立松）

〒　４６７－００１６

名古屋市瑞穂区佐渡町３丁目１８

瑞穂区在宅サービスセンター　２階

ＴＥＬ　８４１－４０６３　FAX　８４１－４０８０

※この申込書に記載された個人情報については厳重に管理し、社協事業以外の用途に使用することはありません。