**「ひめじ夏のボランティア体験」　参加申込書**

【参加者情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |  | 年齢 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 本人の携帯番号 | －　　　　　　　－ | | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | | |
| 自宅の電話番号 | －　　　　　　　－ | | | | |
| 緊急連絡先 | －　　　　　　　－　　　　　　　　　　　（氏名　　　　　　　　　　　　　　　　）　（続柄　　　　　　　　） | | | | |
| 学校名 |  | | | | |
| 参加動機 |  | | | | |
| 体験を知った  きっかけ | ホームページ　・　広報紙　・　ＰＲチラシ　・　学校　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 同意書 | ※高校生は、参加について保護者の了承が必要です。  「ひめじ夏のボランティア体験」に参加することに同意します。  　　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |

【希望体験先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望 | メニュー番号 | 団体名 | 希望日 |
| 第１希望 |  |  |  |
| 第２希望 |  |  |  |
| 第３希望 |  |  |  |

※下記の該当項目の**□**にチェックをお願いします。

**□**　上記メニューのうち、1つ参加を希望します。　　　　　　**□**　上記メニューのうち、２つ参加を希望します。

**□**　上記メニューのうち、すべて参加を希望します。

■**申込上の注意事項**

○　申込の締め切りは、**令和４年７月１５日（金）　１７時まで**です。

○　体験先は、希望に添えない場合があります。

○　参加申込書に記入いただいた個人情報のうち氏名及び電話番号、メールアドレス等は連絡のため体験先に提供します

ので、承諾いただける場合のみ申込ください。

○　交通費等体験参加に伴う費用は、自己負担になります。

○　ボランティア体験活動にあたり、当センターが損害保険に加入しています。

■**問い合わせ先**

〒670-0015　姫路市総社本町112　姫路市　市民活動・ボランティアサポートセンター　　担当：得平

TEL：079-281-2660　FAX：079-281-2662　メール：shimin-support@city.himeji.lg.jp