コピー使用可

参加申込書

【参加者情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名**※小学生以下は保護者同伴 | （ふりがな）参加者 | **生年****月日** | 年　　　月　　　　日　（満　　　　才） |
| （ふりがな）同伴者　 | 年　　　月　　　　日　（満　　　　才） |
| **学校名・学年**※学生は記入 | 学校名 |  | 学年 | 年生 |
| **住所** | 〒 |
| **本人連絡先** | 携帯電話 | －　　　　　　－ | 自宅電話 | －　　　　　　－ |
| メール | ＠ |
| **緊急連絡先** | 氏名 |  | 　（続柄） |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |
| 【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** |  |  |  |
| 上記メニューのうち、**□　1つに参加希望　　　□　２つに参加希望　　　□　すべて参加希望** |
| **保護者の同意**※保護者自署 | ※高校生以下は、参加について保護者の同意が必要です。　また、小学生以下は保護者同伴での参加となります。「 」に参加することに同意します。保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **ボランティア活動証明書の発行** | **□　希望する　　　　□　希望しない** |
| **個人情報の取扱いについて　　　　□**下記の個人情報の取扱いについて同意します。この参加申込書に記載された個人情報は、本事業の実施にあたり必要な範囲内でのみ利用します。 |

■**申込上の注意事項**

・体験プログラム、参加申込書のダウンロード

・WEBでのお申込みはこちら→

* 申込期限は、**令和5年10月6日（金）まで　※必着**です。
* 体験先は、希望に添えない場合があります。
* 申込書に記入いただいた「参加者情報」は連絡等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お申し込みください。
* 交通費など体験参加にかかる費用は、自己負担になります。
* この事業は、姫路市が実施している、市民活動傷害等見舞金給付制度およびボランティア等賠償補償制度

の対象事業です。

■**お問い合わせ・応募先**

〒670-0015　姫路市総社本町１１２番地　市民会館３階 　姫路市市民活動・ボランティアサポートセンター

TEL：079-281-2660　FAX：079-281-2662　E-mail：shimin-support@city.himeji.lg.jp　　担当：吉田