

2024 夏！体験ボランティア参加申込書（裏）

アンケート

この夏の体験ボランティアの情報をどこで知りましたか？複数回答可。	1. ホームページ 2. 情報紙『アクション!』 3. 福生市広報 4. 社協広報 5. 東京都広報 6. ポスター 7. 学校 8. 友人知人 9. その他（ ）
夏の体験ボランティアに申込みをした動機は何ですか？複数回答可。	1. ボランティア活動に興味があった。 2. 社会に役立つ活動を試みたかった。 3. 将来、福祉関係の仕事をしたいから。 4. 色々な人とかかわりたい。 5. 学校の課題（レポート等）のため。 6. 今までと違う活動に参加してみたかった。 7. その他（ ）
今回の活動先の選択理由はなんですか？複数回答可	1. 自宅に近い。 2. 交通の便が良い。 3. 活動内容が魅力的。 4. 友人が参加するから。 5. その他（ ）

※事務局受付者記入欄 ○受付日 月 日	
○受付職員名	

※ご記入いただいた個人情報は、活動先または本センターからの連絡等、本事業以外の目的で使用・公開する事はありません。

2024 夏！体験ボランティア参加申込書（表）

受付No.

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	・	年齢	学校名または勤務先	
氏名			S H 月 日		才		
住所	〒						※学生は学年を必ず記載
連絡先	自宅電話		勤務先				
	携帯電話						
緊急連絡先	氏名	続柄		電話番号：			
過去夏ボラ参加の有無	無	有（	回）	特技・資格等：			

※小中高校生及び18歳未満の参加者は、必ず下記の保護者同意欄に記入してもらってください。

活動先と活動日時

参加するにあたって自己PR						
メニューNo.	活動先名	活動日				

上記活動先において、記録及び広報のため撮影する場合があります。撮影がどうしても不可の方はお申し出ください。

※いずれかを選択してください

- ・撮影可
- ・正面でなければ可
- ・一切不可

アレルギーの有無	無	有	<input type="checkbox"/> 食物・他（
			<input type="checkbox"/> 特別な事情によるもの（

2024夏！体験ボランティアへの参加について、趣旨に賛同し、上記の者が参加することに同意します。

保護者同意欄（保護者自署）	保護者氏名	印	連絡先	
---------------	-------	---	-----	--

※活動終了後には必ず活動報告書を提出してください。

※ご記入いただいた個人情報は、活動先または本センターからの連絡等、本事業以外の目的で使用・公開する事はありません。

【申込方法】窓口に申込書持参

【申込み・問合せ先】
ふっさボランティア・
市民活動センター

〒197-0004

福生市南田園2-13-1（福祉センター内）

☎：042-552-2122

✉：fvac@fussashakyo.or.jp

🌐：<https://fussashakyo.or.jp/fvac/>

