


「夏の体験メニュー」2017参加申込書

ボランティアコース・スペシャルコース（○で囲む）

フリガナ		男・女	学校名(学科・学年)・勤務先		写真
氏名					サイズは 横3cm×縦3cm ※センターで撮影・プリントする場合は200円かかります。 スペシャルコースのみの場合は写真不要
生年月日 (※西暦)	年 月 日				
住所	〒 武蔵村山市		電話		
			FAX		
			携帯電話		
			Eメール	v.shimin@musashimurayama.org宛に、件名か本文に氏名を入れて送信してください	

緊急連絡先	〒	本人との続柄	
	氏名	電話 (なるべく携帯)	

夏の体験メニュー活動中の写真をボランティア・市民活動センターの広報に使用してもいいですか？ YES NO

持病や障害、アレルギーはお持ちですか？ YES NO
お持ちの場合は右の欄に簡単にご記入ください。

本人参加のオリエンテーションに1つ印を付けてください。

- 7月 7日(金) 16:30~18:00 7月 8日(土) 14:00~15:30
 7月 14日(金) 16:30~18:00 7月 15日(土) 14:00~15:30

※活動希望先は自分が必ずボランティアに行く施設・団体だけを書いてください。

活動先の希望および活動期間	活動先番号	活動先 (施設名・団体名)	活動希望日	備考
	NO.			
	NO.			
	NO.			
	NO.			

※保育園希望の方は、「細菌検査」と「はしか予防接種確認表」が必要です。

※裏面もご記入ください。

