

社会福祉法人一れつ会 法人創立40周年記念感謝祭 ボランティア参加者 申込書
FAX 084-972-5549 (TEL 084-972-5544)

		参加日	☐ 10/31(土) ☐ 11/1(日) ※該当する日に☑印をご記入ください。			
学校名または団体名		ご担当者・代表者名				
★HPなどへの学校名や団体名を掲載することを (承諾 ・ 否認) します。						
連絡先		住所				
		電話番号				
		FAX				
		e-mail				
ふりがな 名 前	性別 年 齢	交通手段	希望するボランティア内容(※) 可能なボランティア時間	HPなどへの 掲載(写真)	ボランティア 証明	
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
		自家用	※	承諾 ・ 否認	要	
		自転車/徒歩	: ~ :			
人数合計		人				
その他、配慮が必要なこと、 事前に確認しておきたい事項 など						

《記入手順↓①～⑥ご確認下さい。》

- ① 保険の加入のため、ふりがな・氏名・性別・年齢は必ずご記入ください。(当法人が加入します。)
- ② 当日の交通手段を○印で教えて下さい。駐車場、集合場所等は、後日連絡します。
- ③ ボランティア内容(下記例)の希望がある場合は、(※)欄にご記入下さい。
記入例:模擬店、受付、利用者対応 など、記入ください。なお、ご希望に添えないこともあります。ご了承下さい。
- ④ 当日の様子を写真等で撮影し、当法人ホームページ・地域だよりなどにて掲載をさせていただきます。
お名前(学校・団体名含む)及び写真の掲載について、承諾欄の承諾・否認に○印をご記入ください。
- ⑤ ボランティア証明書(法人)が必要な方は、申込書(証明書欄)へ○印をお願いします。
- ⑥ ここでの個人情報については、「法人創立40周年記念感謝祭」に関することによりのみ使用します。