

子どもデイサービスボランティア申込書

ふ り が な
参加者氏名

性 別

※社会人の方は学校名の記入は不要です。

学 校 名

学 年 年

〒

住 所

連絡先

活動希望日 ※ボランティア活動が可能な日に○を記入してください。

会場	子どもデイサービス実施日		
天水会場	6日(水)	7日(木)	8日(金)

※活動時間：8：30～16：30まで。

※半日単位のボランティアは募集しておりません。

※ボランティア活動が3日間(複数日)参加できる方を優先します。

※予定人数を超えた場合は制限させていただきます。

参加同意書

子どもデイサービスの実施内容並びに注意事項等を了承し、上記の者のボランティアとしての参加に同意いたします。

保護者氏名

㊞

保護者住所

TEL ()

—

緊急時の連絡先(携帯電話でも可)

TEL ()

—

※大学生・社会人は参加同意書の記入は不要です。