

ボランティア体験2025参加申込書

1 申込者基本情報

Googleフォームからも申込可能です。表面の二次元コードからアクセスしてください。

フリガナ			性別		年齢		歳
参加者氏名							
学生の場合	学校名		学部・科		学年		年
住 所	〒 -						
連 絡 先	携帯番号 - - / 携帯がない方（自宅電話等） - -						
E メール	@						
※18歳未満の方 保護者氏名			保護者 連絡先	-	-		
緊急連絡先	保護者連絡先と同じ・その他の連絡先氏名（ ）電話番号 - -						
ボランティア 活 動 保 険	令和7年度対象の保険に加入している（今回加入しない） ・ 加入していない（今回加入する）						

※本申込書に記載された事項は、本事業の運営以外の目的には使用しません。

いただいたEメールアドレス（もしくは携帯電話）に活動先の調整結果に関するご連絡をさせていただきますので、必ずご確認ください。

また、上記に記載の内容については、参加者名簿を作成し、お住まいの地域の市町社会福祉協議会ボランティアセンター、ボランティア受入施設・団体等へ提供する予定ですので、ご了解ください。

2 活動先の希望について

※期間中に複数のプログラムや複数日での活動を希望される場合は、いずれも「第1希望」と記入してください。

希 望	プログラム No.	活動先名 (施設・団体名)	活動希望日・時間 ※活動プログラムガイドで活動日時や受入れ要件を必ず確認してください。		調整結果 ※VC記入欄
第 1 希 望			希望日時	月 日 : ~ :	可・否
第 希 望			希望日時	月 日 : ~ :	可・否
第 希 望			希望日時	月 日 : ~ :	可・否

3 ボランティア体験2025についてのアンケートにご協力ください。

問1 これまでボランティア活動の経験はありますか？ ☐ 無 ☐ 有（主な活動内容 ）

問2 今回の事業をどこでお知りになりましたか（該当するもの一つに○）。

- | | |
|----------------------|------------------------------|
| 1 県ボランティアセンターのホームページ | 2 市町の社会福祉協議会（ボランティアセンター）を通じて |
| 3 ボランティア体験のポスター・チラシ | 4 学校の先生から |
| 5 家族や友人・知人から | 6 職場の社内報等 |
| 7 その他（ ） | |

問3 参加しようと思った動機は何ですか（該当するものに○）。

- | | | |
|----------------------|-------------------------|-----------|
| 1 社会に役立つ活動をしてみたかったから | 2 自分の技術、能力、経験を生かしたかったから | |
| 3 余暇を有意義に過ごしたかったから | 4 友達や仲間をつくりたかったから | |
| 5 家族や人からすすめられたから | 6 研修や授業の一環 | 7 特に理由はない |
| 8 その他（ ） | | |

VC記入欄	受付VC名	担当者印	受付日: 月 日
			決定日: 月 日