

令和3年度ボランティアスクール申込み書

(受付者名： _____)

ふりがな	
氏名	(男・女)
住所	〒 _____ Tel _____ () _____ 携帯電話 _____ () _____
緊急連絡先	〒 _____ Tel _____ () _____
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
勤務先・学校名	(学年 年)
ボランティア経験	無・有→(具体的な活動) ※どちらか一方に○印をお願いします。
ボランティア活動保険について	未加入・加入済→(どこで)
この企画への参加は？	初めて・2回目・3回目・4回目・その他 (回目)
この企画をどこで知りましたか？	1 市広報 5 親から 2 市社協だより 6 友人から 3 社協ホームページ 7 その他 () 4 先生から

※ボランティアスクールの参加者はボランティア活動中での怪我などを補償するボランティア行事用保険に加入をしておりますが、メニュー番号1、2番(おうちで手作りボランティア、おうちで収集ボランティア)については、在宅で行うボランティア活動でございますので、ボランティア行事用保険の適用外となります。また、ボランティア活動を行う際は、新型コロナウイルスの感染予防のため、手洗いやマスク着用などの感染予防対策を講じて、安全に気を付けて活動をしてください。

問い合わせ 048-728-2221 地域支えあい課 地域福祉推進係