２０２３サマーチャレンジボランティア【あいサポーター養成編】参加申込書

１．参加希望者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 氏名 |  |
| 住所 | （〒　　　　-　　　　　　　） | 電話番号 |  |
|  | 携帯番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | FAX |  |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科： | 学年 |  |
| その他注意事項等 | 配慮してほしいこと等あればご記入ください。 |

２．事前アンケート

|  |
| --- |
| ◇参加しようと思った動機・きっかけは？ |
| ◇サマーチャレンジボランティアをどこで知りましたか？□チラシ　　□学校　　□家族　　□友人　　□松江市社会福祉協議会のHP　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※お預かりした個人情報は、松江市社会福祉協議会個人情報保護規程に従い管理し本事業以外には使用いたしません。**