様式

学生によるボランティア体験ルポ事業　申込書

年　月　日　現在

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　　月　　　　日　生まれ　　（満　　　歳） |
| 連絡先 | 〒電話番号　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 緊急連絡先※ | 氏名　　　　　　　（続柄　　）　電話番号 |
| 学校・学年 |  |
| 学部・学科 |  |
| 応募動機（ボランティア体験をしたい理由） |  |
| 連絡事項（ボランティア受入団体へ事前に伝えておきたいこと） | 例）喘息、腰痛等の持病など※受入団体が、受入の際配慮する必要がある情報。 |
| 希望するボランティア活動 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |

※緊急連絡先は、本事業参加者本人以外で連絡が取れる方の連絡先を記入してください。

※ご記入いただいた個人情報等は、当事業および関連する事業以外には使用いたしません。