

★この用紙、または右記申込フォームのいずれかでお申込みください。

★高校生以下の方も、申込フォームからお申込みできますが、その際もこの用紙裏面の保護者同意書（またはボラポートさかたホームページよりダウンロード）に記入・押印の上、事前説明の際にお持ちください。



申し込みフォーム

あなたのボランティア魂に灯をつける! かもしれない? 夏のボランティア体験 2024 参加申込書

*この用紙でお申込みの場合は、窓口持参、メール、FAX でボラポートさかたまで。
窓 口 酒田市中町3-4-5 交流ひろば 1階 (担当 藤井・後藤)
FAX 0234-26-5617 メール volunteer@sakata-shakyo.or.jp

お名前 など (学生の方は 学校名と学年も)	ふりがな () (歳) 男・女・回答しない			
	氏名 _____ () 年 学校名 _____			
連絡先 ※後ほど確認メールを送るのでアドレスをお持ちの方は必ずご記入ください。 ※電話連絡をすることがあるので、携帯電話の番号をご記入ください。	〒 住所 _____ 携帯電話 _____ FAX _____ メールアドレス _____			
「夏のボランティア体験」について 何で 知りましたか?	1 ボラポートさかた ホームページ 2 ボラポートさかた からのメール・FAX 3 ボラポートさかた通信 (場所) 4 ボラポートさかたInstagram 5 酒田市広報 6 学校で 7 その他 ()			
体験プログラム (複数可)	番号	団体名	体験日	体験時間
			月 日 ()	
			月 日 ()	
			月 日 ()	
事前説明 ※交流ひろばにて30分程度。 ※学習会のみ参加の方は、事前説明は不要です。	希望日に○をつけてください。		希望時刻に○をつけてください。	
	7月23日(火)		16:00~ 17:00~	
	7月24日(水)		16:00~ 17:00~	
	7月25日(木)		16:00~ 17:00~	
ボランティア活動保険	1 令和6年度分加入済み		2 未加入なので加入する	

*ボラポートさかたより以下の情報提供をすることについてご了承ください。

ボランティア体験先へ：お名前、年齢、電話番号、学校名、学年

所属の学校へ（体験終了後）：お名前、学年、体験メニュー、活動の写真

*ボランティア活動が中止となった場合や体調不良等でキャンセルした場合なども、ボランティア活動保険の返金はできませんのでご了承ください。

申し込み方法（チェックをつけて下さい）

申込フォーム 参加申込書

夏のボランティア体験 2024参加 保護者同意書

酒田市ボランティア・公益活動センター
センター長 様

私は_____が夏のボランティア体験 2024 に
参加することについて同意します。

令和6年 月 日

保護者自筆署名 _____ 

（続柄： _____）

住所 _____

電話番号 _____