

夏！体験ボランティア 西東京 2024
「おうちで夏ボラ」申込書

受付日：2024年 月 日

(ふりがな)

名前：_____ 年齢：_____ 歳

電話：_____ () _____

住所：_____

メール：_____

学校名(学年)・勤務先名：

活動希望： 絵手紙 ・ ウエス ・ 折り紙 ・ ()

物品の配布希望： なし ・ 高齢者施設 ・ 障がい者施設 ・ 保育園

持ち込み予定日 月 日

ご提供いただく作品について、以下の事項へのご理解、ご了承をお願いします。

- (1)西東京ボランティア・市民活動センターまで、ご持参ください。郵送、送付の場合、受け付けません。
- (2)ご提供いただいた作品を、お返しすることはできません。
- (3)広報紙やホームページに掲載(紹介)することがあります。

【重要】

「夏！体験ボランティア西東京2024」の趣旨に賛同し、以下の事項に承諾のうえ、お申し込みください。

*中学生以下の方には、保護者の同意もいただきます。

1. 個人情報に関する取り扱い(以下)に関すること。

個人情報は、活動先に提供されるとともに、当センターからのボランティア活動に関する情報提供および案内で使用させていただきます。なお、本事業または当センターからの連絡以外の目的で使用、公開することはありません。

2. 中学生以下の参加者は、保護者が「夏！体験ボランティア」への参加について同意すること。

【参加同意書】

「夏！体験ボランティア西東京2024」に、上記の内容に同意し参加します。

【参加者氏名】(自筆)

*中学生以下が申し込む際、ご記入ください。

【保護者氏名】(自筆)

2024年 月 日

*受付終了後に複写をお渡しします。