

彩の国ボランティア体験プログラム2022inHIDAKA申込書

●申込日：令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	昭・平 年 月 日	才
住所	(〒 -)	電話		
		FAX		
メール		携帯電話		
参加区分	小学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主婦・主夫・その他 ()			
学校名	(年)	保護者の同意 (署名・捺印) ※18才未満		
		印		

個人情報、彩の国ボランティア体験プログラム2022 in HIDAKA の事業以外で使用しません。

●プログラムメニューNo.1～10へ参加希望はこちら

※定員があり先着順です。第3希望までご記入下さい。

希望順	No.	メニュー名	参加希望日 (日にちを入れてください)
第1			
第2			
第3			

上記のうち3つ全てのメニューへ参加を希望しますか？ (はい・いいえ) ※どちらかに必ず○をつける！

以下のいずれかの説明会への参加が必須です。
場所は、総合福祉センター「高麗の郷」です。

1回目	令和4年7月29日(金) 19:00～	
2回目	令和4年7月30日(土) 10:00～	
3回目	令和4年7月30日(土) 14:00～	

参加できる説明会に
○をつける！
← (1つのみ)

●プログラムメニューA～Eへ参加希望はこちら (いくつでも可能)

申し込みメニューの追加や変更も可能です。

材料は、各自で準備していただきます

A スポンジ ボール	<input type="checkbox"/>	B 紅白旗	<input type="checkbox"/>	C 雑巾	<input type="checkbox"/>	D 絵合わせ カード	<input type="checkbox"/>	E 巾着袋	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------	--------------------------

【問い合わせ・申込】 社会福祉法人日高市社会福祉協議会 (日高市ボランティアセンター)
電話：042-985-9100
住所：日高市大字楡木201 (総合福祉センター「高麗の郷」内)
平日 午前8時30分～午後5時15分

記入例

彩の国ボランティア体験プログラム2022inHIDAKA申込書

●申込日：令和 4年 7月20日

ふりがな	しゃきょう はなこ	性別	生年月日	年齢
氏名	社協 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	昭 <input type="radio"/> 平 <input checked="" type="radio"/> 19年 7月 1日	15才
住所	(〒350 - 1235) 日高市楡木201	電話	985-9100	
		FAX		
メール		携帯電話	090-1234-5678	
参加区分	小学生 <input type="radio"/> 中学生 <input checked="" type="radio"/> 高校生・学生・勤労者・主婦・主夫・その他 ()			
学校名	楡木中学校 (3 年)	保護者の同意 (署名・捺印) ※18才未満		
		社協 太郎 <input checked="" type="checkbox"/>		

個人情報、彩の国ボランティア体験プログラム2022 in HIDAKA の事業以外で使用しません。

●プログラムメニューNo.1～10へ参加希望はこちら

※定員があり先着順です。第3希望までご記入下さい。

希望順	No.	メニュー名	参加希望日 (日にちを入れてください)
第1	No.6	こまのさと作業所	8月8日 (月) ~ 8月10日 (水)
第2	No.8	鹿山の森を守る会	8月14日 (日)
第3	No.7	ひだか憩いの森サポートクラブ	8月26日 (金)

上記のうち3つ全てのメニューへ参加を希望しますか? はい いいえ ※どちらかに必ず○をつける!

以下のいずれかの説明会への参加が必須です。
場所は、総合福祉センター「高麗の郷」です。

回目	日時	参加希望
1回目	令和4年7月29日 (金) 19:00~	<input type="checkbox"/>
2回目	令和4年7月30日 (土) 10:00~	<input checked="" type="checkbox"/>
3回目	令和4年7月30日 (土) 14:00~	<input type="checkbox"/>

参加できる説明会に
○をつける!

← (1つのみ)

●プログラムメニューA～Eへ参加希望はこちら (いくつでも可能)

申し込みメニューの追加や変更も可能です。

材料は、各自で準備していただきます

A スポンジ ボール	<input type="checkbox"/>	B 紅白旗	<input checked="" type="checkbox"/>	C 雑巾	<input type="checkbox"/>	D 絵合わせ カード	<input checked="" type="checkbox"/>	E 巾着袋	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	----------	-------------------------------------	---------	--------------------------	------------------	-------------------------------------	----------	--------------------------

【問い合わせ・申込】 社会福祉法人日高市社会福祉協議会 (日高市ボランティアセンター)

電話：042-985-9100

住所：日高市大字楡木201 (総合福祉センター「高麗の郷」内)

平日 午前8時30分～午後5時15分