

彩の国ボランティア体験プログラム2026inHIDAKA申込書

申込日:令和8年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女 ・その他	昭・平・令 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		

個人情報は、彩の国ボランティア体験プログラム2026 in HIDAKAの事業以外で使用しません。

●プログラムメニューNo.1～26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。会場:総合福祉センター「高麗の郷」			参加できる 説明会に ○をつける! ←
1回目	令和8年7月24日(金)19:00～		
2回目	令和8年7月25日(土)14:00～		

●「作って送ろう!おうちでボランティア」のみの参加希望の方は、作った物を9月11日(金)までに申込窓口へお持ちください。
事前の申し込みは不要です。

記入例

彩の国ボランティア体験プログラム2026inHIDAKA申込書

申込日:令和8年 月 日

ふりがな	しゃきょう たろう	性別	生年月日	年齢
氏名	社協 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 ・その他	昭・平・令 年 月 日	14才
住所	(〒350-1235) 日高市楡木201	電話	042-985-9100	
		FAX	042-985-1411	
メール		携帯電話	080-1234-1234	
参加区分	小学生・ <input checked="" type="radio"/> 中学生 高校生・学生・勤労者・主婦・主夫・その他 ()			
学校名	彩の国中学校 (2年)	保護者の同意(署名・捺印)※18才未満		
		社協 花子 <input checked="" type="checkbox"/>		

個人情報、彩の国ボランティア体験プログラム2026 in HIDAKAの事業以外で使用しません。

●プログラムメニューNo.1~26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。

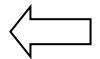
希望順	No.	メニュー名	参加希望日(日にちを入れてください)
第1	4	日高どろんこ保育園	8月3日、4日
第2	16	こまのさと作業所	8月5日~7日
第3	24	高根応援団	8月1日、22日

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。会場:総合福祉センター「高麗の郷」

1回目	令和8年7月24日(金)19:00~	<input checked="" type="radio"/>
2回目	令和8年7月25日(土)14:00~	<input type="radio"/>

参加できる説明会に○をつける!



●「作って送ろう!おうちでボランティア」のみの参加希望の方は、作った物を9月11日(金)までに申込窓口へお持ちください。
事前の申し込みは不要です。