**令和6年度　「ひめじ夏のボランティア体験」　参加申込書**

コピー使用可

【参加者情報】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | 性別（任意） | | 生年月日 | | | |
| **氏名** |  | |  | | 年　　　　月　　　　日生（満　　　　才） | | | |
| **学校名・学年** | 学校名 |  | | | | | 学年 | 年生 |
| **住所** | 〒 | | | | | | | |
| **本人連絡先** | 携帯電話 | －　　　　　　　－ | | 自宅電話 | | －　　　　　　　－ | | |
| メール | ＠ | | | | | | |
| **緊急連絡先** | 氏名 |  | | | | | (続柄） |  |
| 携帯電話 | －　　　　　　　－ | | | | | | |

【希望体験先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望** | **メニュー番号** | **団体名** | **希望日** | **希望日のうち** |
| **第１希望** |  |  |  | (　　　　　)日参加　・　 全日参加 |
| **第２希望** |  |  |  | (　　　　　)日参加　・　 全日参加 |
| **第３希望** |  |  |  | (　　　　　)日参加　・　 全日参加 |

※上記メニューのうち、　　**□１つに参加希望　　　□２つに参加希望　　　□すべてに参加希望**

|  |  |
| --- | --- |
| **保護者の同意**  **※保護者自署** | ※高校生は、参加について保護者の了承が必要です。  「ひめじ夏のボランティア体験」に参加することに同意します。  　　　保護者名 |
| **ボランティア活動証明書の発行** | * 希望する　　　　　□　　希望しない |
| **個人情報の取り扱いについて**□下記の個人情報取り扱いについて同意します。  この参加申込書に記載された個人情報は、本事業の実施にあたり必要な範囲内でのみ利用します。 | |

****

・体験プログラム、参加申込書の

ダウンロード

・WEBでのお申し込みはこちら☞

■**申込上の注意事項**

○　申込締切は、**令和６年７月１0日（水）まで　※必着です。**

○　体験先は、希望に添えない場合があります。

○ **参加申込書に記入いただいた、「参加者情報」は連絡等のため体験先に提供しますので、承諾いただける場合のみ**

**お申し込みください。**

○　交通費等体験参加に伴う費用は、自己負担になります。

○　この事業は、姫路市が実施する市民活動傷害等見舞金給付制度及びボランティア等賠償補償制度の対象事業です。

■**問い合わせ・応募先**

〒670-0015　姫路市総社本町112　市民会館3階　　姫路市市民活動・ボランティアサポートセンター　　担当：杉尾

TEL：079-281-2660　FAX：079-281-2662　メール：[shimin-support@city.himeji.lg.jp](mailto:shimin-support@city.himeji.lg.jp)