



# 令和6年度 夏のボランティアチャレンジ 参加申込書（早島町社協に提出）

受付期間：6/17(月)～7/5(金) 8:30～17:00※日曜日を除く

【参加者情報】 ※太い黒枠内に記入漏れのないようにご記入ください。また、記入はボールペンをご使用ください。

ふりがな		年 齢	
氏 名			歳
住 所	〒 — — 都窪郡早島町		
電話番号	( ) — (活動先からの連絡を受ける番号)		
緊急連絡先	( ) — (続柄： )		
学校名		学 年	年 組

【事前質問】 ※あてはまる□に✓をしてください。

<p>Q1.この「夏のボランティア」への参加は何回目ですか？</p>	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> それ以上
<p>Q2.今回申込みした理由を教えてください。 (あてはまるものすべての□に✓をしてください)</p>	<input type="checkbox"/> ボランティアに興味があったから <input type="checkbox"/> 社会の役に立つ活動をしたかったから <input type="checkbox"/> 体験が自分の成長や学びにつながるから <input type="checkbox"/> 友達や仲間をつくりたかったから <input type="checkbox"/> 友達に誘われたから <input type="checkbox"/> 休みが有効に使えるから <input type="checkbox"/> その他 ( )

【希望体験先】 ※体験の希望先を最大3つまで選択して、体験先番号①～②をご記入ください。

令和6年度体験先 (事前打ち合わせ：★…別日で調整、♪…電話で調整、◆…当日に調整)	
<p>① 早島幼稚園 ★</p> <p>② 早島保育園 (保育補助と清掃活動) ★</p> <p>③ わかみや保育園 ★</p> <p>④ かねだ保育園 ★</p> <p style="text-align: center;">※①～④の体験先は1つのみにしてください</p> <p>⑤ 早島児童館 ★</p> <p>⑥ アートチャイルドケア岡山早島児童プラザ ◆</p> <p>⑦ 早島町地域活動支援センター (梅檀の家) ♪</p> <p>⑧ 生活介護事業所ぬかつくるとこ ♪</p> <p>⑨ 特別養護老人ホーム白亜館 ♪</p> <p>⑩ 早島町デイサービスセンター ♪</p>	<p>⑪ 若宮まちづくりの会/夏の「チャレンジ教室」★</p> <p>⑫ 早島町生涯学習課/わくわくサマータイム ★</p> <p>⑬ 早島保育園/園内夏まつり ◆</p> <p>⑭ 手話ボランティアいぐさ/簡単手話入門講座 ◆</p> <p>⑮ パソボラはやしま/パソコンサロン ◆</p> <p>⑯ はやしま本だいすきの会/夏の夜のおはなし会 ★</p> <p>⑰ クローバー/給食ボランティア体験 ◆</p> <p>⑱ コスモス/給食ボランティア体験 ◆</p> <p>⑲ 備中はやしま夏まつり実行委員会/備中はやしま夏まつり ◆</p> <p>⑳ 早島町社会福祉協議会/シニア向けかんたんスマホ講座 ◆</p> <p>㉑ 早島町社会福祉協議会/夏ボラ特別講座「車いす体験」 ◆</p>

体験先番号 (第1希望)		体験希望日 (◆の場合)	<input type="checkbox"/> 開催日(期間)すべてに参加する <input type="checkbox"/> 開催日から希望日のみ参加する(日付： )
体験先番号 (第2希望)		体験希望日 (◆の場合)	<input type="checkbox"/> 開催日すべてに参加する <input type="checkbox"/> 開催日から希望日のみ参加する(日付： )
体験先番号 (第3希望)		体験希望日 (◆の場合)	<input type="checkbox"/> 開催日すべてに参加する <input type="checkbox"/> 開催日から希望日のみ参加する(日付： )

※◆の体験先は体験希望日もご記入ください。なお、定員数を超えた申込は先着順となることをご了承ください。

裏面の同意書もご確認ください

**参加者全員**

## 広報掲載についての同意書

体験中に撮影した写真や動画について、夏ボラの様子や活動内容を多くの方に知っていただくため、本会ホームページや本 SNS 等へ写真を掲載します。

掲載先：早島町社会福祉協議会ホームページ、社協だより、本会 Facebook

- 留意点：①名前がはっきり分からないように配慮します。  
②個人の名誉を傷つけるような掲載はいたしません。

上記の内容を踏まえ、写真の掲載について

**同意する ・ 同意しない**

※どちらかに○を記入してください。

**中学生・高校生のみ**

## 参加についての同意書（保護者の方へ）

以下の項目に参加者が同意したことを保護者が確認してください。保護者の署名がない場合、参加できませんのでご注意ください。

- 募集要項をよく読み、参加申込書に必要事項を全て記入しました。
- ボランティア活動中に知り得た、個人情報については第三者に漏らしません。
- 電話での調整を行うことがあるため、受入施設へ連絡先を伝えることに同意します。
- 募集要項の内容に同意します。

以上、参加者が上記の内容に同意したことを確認しました。

令和6年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 保護者署名 \_\_\_\_\_

※この用紙は、6/17（月）～7/5（金）の  
受付期間中、ボランティア活動保険の保険料  
と一緒に早島町社協の事務局窓口にまで提出  
してください（保険料350円）。

**【お問い合わせ・提出先】**

早島町社会福祉協議会（早島町前潟 249-1）  
電話番号：086-482-3000  
受付時間：平日・土曜日 8:30～17:00