

—沖縄市社協の高校生夏休み福祉・ボランティア体験講座—

サマートライアルツアー2019 参加申込書

本人記入欄

ふりがな
氏名

学校名

学年

住所

連絡先（自宅）

（携帯）

参加希望日

*希望する日程にチェックをつけて下さい。

8月7日(水)

8月8日(木)

8月9日(金)

参加希望施設

*希望する施設にチェックをつけて下さい。

高齢者施設

障がい児・者施設

(施設側の都合により、希望に添えない場合もありますので、ご了承下さい。)

★ 参加希望の動機など

保護者記入欄

氏名

印

本人との関係

住所

連絡先（自宅）

（携帯）

※主催者への質問・問い合わせ等があればご記入ください。

また、飲食物等でアレルギーがある場合には事前にお知らせ下さい。

※ 参加者の決定は、人数を調整後、主催者より連絡します。

※ この個人情報、目的以外には使用いたしません。