

↑ ↑ FAX 3802-3831 ↑ ↑

vorasen@arakawa-shakyo.or.jp

説明会出席日にチェックを入れて下さい

□7/1(土)10:30~12:00

□7/2(日)13:30~15:00

★サマーボランティアスクール2017(中学以上)仮登録用紙

ふりがな					7/1又は7/2の説明会に出席し、本決定となります。			
氏名					性別	男・女	年齢	歳
住所					電話番号 (自宅)			
学校名 (職業)					学年			
緊急連絡 (保護者)	氏名(続柄) ( )				緊急連絡 電話番号 (携帯番号)	※活動中に連絡可能な先		

緊急連絡先は、大学生・社会人は不要です。

申込先が定員を越えた場合は、抽選にて決定いたします。落選の場合は、説明会時に追加申込みできます。

7月 希望日を○印で囲む

活動番号	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

8月 希望日を○印で囲む

	日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

7月

活動番号	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

8月

	日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

7月

活動番号	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

8月

	日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

7月

活動番号	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

8月

	日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

この線より上のみ記入してください

※上記の控えを必ず取るようにしてください。(メニューブックの巻末のスケジュール表へ記入)

備考

受付担当	同意書	V保険
		加入 未加入

他で加入済