

↑ ↑ 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)14:00~15:30

□ 7/2(日)10:30~12:00

サマーボランティアスクール2017(小学生)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	小学校					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		

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。

活動番号	7月 希望日を○印で囲む						
	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

活動番号	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
活動先名	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

活動番号	7月						
	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

活動番号	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
活動先名	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

活動番号	7月						
	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

活動番号	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
活動先名	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		

活動番号	7月						
	日	月	火	水	木	金	土
活動先名						21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

活動番号	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
活動先名	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