

平成29年度『Let's TRY ♡』参加申込書

ふりがな		性別	女 ・ 男
氏名			
ニックネーム	面白い呼び方 大歓迎!! たくさん書いてもOK!!	年齢	歳
学校名 学科	高等学校 学科	学年	年
住所	〒		
連絡先	携帯:	-	-
	自宅:	()	-
	FAX:	同上 / なし / ()	-
メール	@		

< 質問事項 >

この企画はどうやって 知りましたか?	学校・知人・家族・HP・区報ひがし・ふくしだより その他()		
ボランティア経験	ある → 内容: ない		
参加形態	自主的 ・ 学校課題	活動証明書	必要 ・ 不必要
参加動機			
自己PR	好きなこと、特技、隠し芸などなど		
ボランティア 活動保険	加入している(加入日: 平成29年 月 日) ・ 未加入		

< 注 > 全回(7/27・28・29)参加できる方に限ります。
学校課題等のための参加、ボランティア活動証明書が必要な場合などは、事前にご相談ください。

広島市東区社会福祉協議会 担当: 太田. 藤本
〒732-8510 広島市東区東蟹屋町9-34 東区総合福祉センター 4階
TEL: (082)263-8443 / FAX: (082)264-9254
E-Mail: higashi@shakyohinoshima-city.or.jp

受付日: / No. (受付者:)