

ナツボラ2026 参加申込書

申し込み日	受付No
/	

※この申込書は活動先に送ります。丁寧に記入してください。

【申込者情報】

ふりがな		自宅電話	
氏名		携帯電話	
		メール	
住所	〒		
学校名※正式名称※		私立・国立・公立	学年 年 年齢 歳
緊急連絡先電話番号	(父・母・その他：)		
スタッフ確認事項	活動中（受付日含む）の写真を当協会または活動先の広報活動に使用することに		同意する・同意しない

【活動希望先】

※以下は鉛筆かシャーペンでわかりやすく記入してください。

活動先番号 ※希望順※	活動先団体名	活動希望日				活動時間	事前 ガイダンス	昼食の提供 (昼をはさむ場合)
		1日目	2日目	3日目	4日目			
①						<集合> : <終了> :	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> 初日に実施	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 後日連絡
②						<集合> : <終了> :	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> 初日に実施	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 後日連絡
③						<集合> : <終了> :	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> 初日に実施	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 後日連絡

※2カ所以上の申込も可

【あなたのことについて教えてください。】※以下は鉛筆もしくはボールペンでわかりやすく記入してください。

①今までに、ボランティア活動に参加したことがありますか？それはいつ、どのような活動でしたか？

②活動先を選んだ理由は何ですか？（あてはまるものすべてに、してください）

通いやすい 活動分野に関心がある 日程がよかった 前から知っている 新しいことに挑戦したい 友人・知人・家族からのすすめ
その他（ ）

③趣味や関心のあることは何ですか？

④健康面（けがや病気、食物アレルギー、持病、その他）で伝えたいことはありますか？

⑤活動先みなさんにメッセージや質問などをどうぞ！

事務局記入欄		職員 確認欄
参加費	ボランティア保険加入済→費用：500円	
	ボランティア保険未加入→費用：850円（内訳：参加費500円+保険料350円）	
参加費 受領確認	7/12 ・ （ / ） 未収（支払予定日： ） （完了日： ）	印

※ご記入いただいた個人情報は、ナツボラに関わる事務連絡及びボランティア活動に関する情報提供のためにのみ利用いたします。