

岡垣町ボランティアクラブ参加申込書 【小・中学生】

申し込み日： 年 月 日

参加者氏名	ふりがな		
学 校 名		学 年	年
生 年 月 日	年	月	日 生 (歳)
保護者氏名		参加者との 続 柄	
住 所	〒		
連 絡 先	自 宅		
	保護者携帯		

事故等に遭われた場合、連絡先が必要ですので、連絡先は必ず記入ください。

岡垣町ボランティアクラブに参加することを承認します。

年 月 日

保護者署名

***参加にあたっては、年間のボランティア活動保険へ加入いたします。**
(保険料は町で負担します。)

※ボランティアセンター記入欄

登 録 番 号	活 動 開 始 日	受 付 日	担 当 者