

参加申込カード

締切 6月17日(水)

ふりがな		学校名	
氏名		勤務先	(学年 年)
ふりがな		電話番号	
現住所	〒		
生年月日	年 月 日	(歳)	

高校生以下の方は保護者の同意をお願いします。

「サマーちゃんじ2026」に参加する事に同意します。(続柄) 保護者氏名

緊急時の連絡先(保護者の連絡先)

(氏名) 続柄() 携帯電話番号:

(職場) 職場電話番号:

※ご記入いただいた個人情報については、ボランティア保険加入にかかわる保険会社への情報提供や緊急時の連絡、活動先との調整以外に使用いたしません。

●事前研修に参加する日にチェックをしてください。(現在の予定で構いません。いずれかの日程で必ずご参加下さい。)

7月8日(金) いきいき元気館(小和田19-3) 18:00~19:00

7月9日(土) いきいき元気館(小和田19-3) 18:00~19:00

●希望する活動形態についてチェックをしてください。

1か所での活動を希望 (記入例A) 2か所以上での活動を希望 (記入例B)

記入例A 1か所でのみ体験を希望する場合

	番号	活動先名	活動希望日
第1希望	18	諏訪市障がいテニサービスセンター	7月24日(金)、8月6日(木)、8月21日(金)

記入例B 2か所以上での体験を希望する場合

	番号	活動先名	活動希望日
第1希望	9	認知症について学ぶ、認知症啓発グッズ作り	8月4日(火)
	17	花火大会翌日のゴミ拾い	8月16日(日)

※施設での体験はなるべく同じ施設で2日間以上活動して下さい。※必ず第3希望まで記入して下さい。

	番号	活動先名	活動希望日
第1希望			
第2希望			
第3希望			

※アレルギーや障がいなど、配慮が必要な場合は以下にご記入ください。

※FAXでお申込みいただいた際は、確認のお電話をお願いいたします。(送信ミス防止の為)