第23回ふれあい福祉まつり

ボランティア参加申込書

下記の通り参加を申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 | ※該当する区分に○をつけてください。　　在住　　・　　在勤　　・　　在学　　・　　区外　在学の方：学校名( )在勤の方：企業名( ) |
| 連絡先 | 〒　　　　―　 |
| TEL FAX |
| E-mail　※当日の詳細スケジュール等をお送りしますので、お持ちの方は可能な限りご記入下さい。 |
| ■身体的配慮など、事前に伝えておきたいことがございましたらご記入ください |
| （例）腰に痛みがあるので立ち仕事以外のボランティア活動を希望したい |
| ■活動できる時間に☑をご記入ください。 |
| ※会場の片付けまで活動できる方は、16時30分まで（目安）となります。1. □　終日　　　　９:００～１５:００　（□　後片付けまで活動できる）
2. □　午前のみ　　９:００～１２:１５
3. □　午後のみ　１２:００～１５:００　（□　後片付けまで活動できる）
 |

※活動に関しては、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

※当日の活動については、1週間前までに**メール（メールがない方には、郵送）**にてご案内いたします。

※参加できなくなった場合は、事前にご連絡ください。

**締め切り：９月２４日（水）**

**メール、または郵送・来所・FAXにて送付ください。**

**メール** **volunteer@chiyoda-cosw.jp****ＦＡＸ ３２６５－１９０２**

**（担当：ちよだボランティアセンター　峯、植田）**

こちらの用紙をメールで提出希望の団体は、データを送付いたしますので、お手数ですがその旨ご連絡ください。