

申込受付 6月7日(土) 13:00~先着

※裏面の記入例を参考にご記入ください。

ちよボラ 2025夏 参加申込書

体験希望内容					
希望日数 () 日間 ※ひとり3日間まで(同じ体験先は最大2日間、複数の体験先も可能)					
体験番号	施設・事業所・団体・企画名	日付	時間	昼食	
				<input type="checkbox"/> 各自 <input type="checkbox"/> 体験先	
				<input type="checkbox"/> 各自 <input type="checkbox"/> 体験先	
				<input type="checkbox"/> 各自 <input type="checkbox"/> 体験先	
事前オリエンテーション(各回25名定員) ※希望の日時に○印を付けてください。					
日時	7月12日(土)	7月18日(金)	7月19日(土)	7月23日(水)	会場
10:00~11:00	①		⑥	⑨	総合ボランティアセンターなないろ (緒川字屋敷貳区 61-1)
14:00~15:00	②	④	⑦	⑩	
18:00~19:00	③	⑤	⑧		
参加申込者 ※町内在住、在学、在勤の方(小・中・高・大学生、一般)					
ふりがな				性別	年齢
氏名				男・女	歳
住所					
電話			学校名 (学年) ※学生のみ	(年)	
緊急時の連絡先 ※上記以外の連絡先を最低2ヶ所ご記入ください。参加者の事故や病気・ケガなど不測の事態の場合に使用します。					
保護者	氏名： 電話： 備考：		続柄・関係等：		
連絡先1	氏名： 電話： 備考：		続柄・関係等：		
連絡先2	氏名： 電話： 備考：		続柄・関係等：		
					受付印

申込受付 6月7日(土) 13:00~先着

記入例

ちよボラ 2025夏 参加申込書

体験希望内容

希望日数 (3) 日間 ※ひとり3日間まで(同じ体験先は最大2日間、複数の体験先も可能)

体験番号	施設・事業所・団体・企画名	日付	時間	昼食
5	○○◇◇保育園	7/26	①9:30~12:00	<input type="checkbox"/> 各自 <input type="checkbox"/> 体験先
5	○○◇◇保育園	7/28	①9:30~12:00	<input type="checkbox"/> 各自 <input type="checkbox"/> 体験先
8	▽▽□□児童館	8/10	③10:00~15:00	<input type="checkbox"/> 各自 <input checked="" type="checkbox"/> 体験先

事前オリエンテーション(各回25名定員)

※希望の日時に○印を付けてください。

日時	7月12日(土)	7月18日(金)	7月19日(土)	7月23日(水)	会場
10:00~11:00	①		⑥	⑨	総合ボランティア センターなないろ (緒川字屋敷貳区61-1)
14:00~15:00	②	④ ○	⑦	⑩	
18:00~19:00	③	⑤	⑧		

参加申込者

※町内在住、在学、在勤の方(小・中・高・大学生、一般)

ふりがな	なないろ ぼらみ	性別	年齢
氏名	七色 慕羅美	男・女	7歳
住所	緒川字屋敷貳区61-1		
電話	0562-51-7697	学校名 (学年) ※学生のみ	<input type="checkbox"/> ▽△□小学校(2年)

緊急時の連絡先

※上記以外の連絡先を最低2ヶ所ご記入ください。参加者の事故や病気・ケガなど不測の事態の場合に使用します。

保護者	氏名: 七色 慕羅子 電話: 090-3333-□□□□ 備考: 母携帯	続柄・関係等: 母	受付印
連絡先1	氏名: 七色 慕羅助 電話: 090-5555-□□□□ 備考: 父携帯	続柄・関係等: 父	
連絡先2	氏名: 七色 慕羅子 電話: 0562-83-△△△△ 備考: 母職場(株式会社●●●●)	続柄・関係等: 母	