

「サマーアクション・ボランティア2026」参加申込書

フリ カナ
氏 名 _____

性 別 _____ 男 ・ 女 _____

〒
住 所 _____

連絡先（本人） _____

学校名 _____ 学年 _____ 年

連絡先（緊急） _____

ボランティア保険 加入済み ・ 未加入 ※未加入の方は申込時に350円をご持参ください。

◇体験期間 7月24日（金）～8月7日（金）

■参加希望回数 1回 2回 3回以上

■ボランティアメニュー表を確認のうえ、希望内容を記入してください

受付者： _____

※「施設名・イベント名」「日付」「時間（午前・午後）」を必ず記入してください

※1日参加希望の場合は「午前・午後」をそれぞれ記入してください

※希望は調整用であり確定ではありません

※開始・終了時間を守って参加できる場合のみお申し込みください（遅刻・早退は対応できません）



第1希望 | 施設名： _____ | 日付： _____ | 時間：午前・午後

第2希望 | 施設名： _____ | 日付： _____ | 時間：午前・午後

第3希望 | 施設名： _____ | 日付： _____ | 時間：午前・午後

第4希望 | 施設名： _____ | 日付： _____ | 時間：午前・午後

第5希望 | 施設名： _____ | 日付： _____ | 時間：午前・午後

■同意事項

希望通りにならない場合があることを了承します

保護者の同意を得ています

*いずれかの事前説明会にご出席ください。（参加予定の説明会に✓してください）

【城南中学校】7月16日（木）午後4時20分～

【城北中学校】7月14日（火）午後1時10分～

【飯山市福祉センター】7月22日（水）午後5時30分～

※所属校以外の方は福祉センターへご参加ください

※無断欠席の場合は参加できません

申し込み締め切り：7月1日（水）

※提出前に必ず本申込書のコピーまたは写真を控えとして保管してください

※参加日時の確認や当日の連絡に必要となります

【申込み・問合せ先】 社会福祉法人飯山市社会福祉協議会 飯山市大字飯山 1211-1

電話 (0269) 62-2840 FAX (0269) 62-2904 担当 月岡

「サマーアクション・ボランティア2026」参加申込書

氏名 飯山 太郎 性別 男・女〒389-00△△
住所 飯山市〇〇11-1 連絡先（本人） 〇〇〇〇〇〇〇〇学校名 △△ 学校 学年 1 年 連絡先（緊急） XXXXXXXXXXボランティア保険 加入済み ・ 未加入 ※未加入の方は申込時に350円をご持参ください。

◇体験期間 7月24日（金）～8月7日（金）

■参加希望回数 1回 2回 3回以上

■ボランティアメニュー表を確認のうえ、希望内容を記入してください

※「施設名・イベント名」「日付」「時間（午前・午後）」を必ず記入してください

※1日参加希望の場合は「午前・午後」をそれぞれ記入してください

※希望は調整用であり確定ではありません

※開始・終了時間を守って参加できる場合のみお申し込みください（遅刻・早退は対応できません）

受付者： _____

領収書の可否を
確認してください

第1希望	施設名： <u>N子ども館きらら</u>	日付： <u>7/25</u>	時間： <input checked="" type="radio"/> 午前・午後
第2希望	施設名： <u>N子ども館きらら</u>	日付： <u>7/25</u>	時間：午前・ <input checked="" type="radio"/> 午後
第3希望	施設名： <u>月例カラオケ大会</u>	日付： <u>7/24</u>	時間：午前・午後
第4希望	施設名：_____	日付：_____	時間：午前・午後
第5希望	施設名：_____	日付：_____	時間：午前・午後

■同意事項

- 希望通りにならない場合があることを了承します
- 保護者の同意を得ています

*いずれかの事前説明会にご出席ください。（参加予定の説明会に✓してください）

- 【城南中学校】7月16日（木）午後4時20分～
- 【城北中学校】7月14日（火）午後1時10分～
- 【飯山市福祉センター】7月23日（水）午後5時30分～

※所属校以外の方は福祉センターへご参加ください

※無断欠席の場合は参加できません

申し込み締め切り：7月1日（水）

※提出前に必ず本申込書のコピーまたは写真を控えとして保管してください

※参加日時の確認や当日の連絡に必要となります

【申込み・問合せ先】 社会福祉法人飯山市社会福祉協議会 飯山市大字飯山 1211-1
電話 (0269) 62-2840 FAX (0269) 62-2904 担当 月岡