

中学生高校生社会福祉施設夏期体験学習 参加申込書

私は、要項に記載された内容を了承し、参加を申し込みます。

また、体験学習中に知り得た施設利用者の個人情報には漏らしません。

フリガナ 氏名	印	生年月日	年 月 日 (歳)
現住所	〒 市	性別	男・女・回答したくない
		学校名	
		学年	中学・高校 年生
電話		参加証明書の発行	必要・不要

記入上の注意	<ul style="list-style-type: none"> ・学習希望先は必ず第3希望までお書きください(数字で1~3)。調整により第2, 第3希望となる場合があります。 ・施設の概要は要項をご覧ください。 ・黒または青のボールペン(油性)ではっきりと記入してください。 <p>※ 高)…高齢者福祉施設 障)…障がい者福祉施設</p>
--------	---

参加希望期間(土日を除く)	① 月 日 ~ 月 日の(日間)
	② 月 日 ~ 月 日の(日間)
※記入例	1日間の学習を希望する場合 例) 8月1日~8月1日の(1日間) 3日間の学習を希望する場合 例) 8月1日~8月3日の(3日間)

参加希望施設	希望順	参加希望施設	希望順
高) 白滝園(小泉町)		障) 寿波苑(須波ハイツ)	
高) 里仁苑(皆実)		障) ルネサンスだいわ(大和町箱川)	
高) 三恵苑(城町)		障) ルネサンスほんごう(本郷北)	
高) 仁和の里(大和町和木)		障) 三原きぼう作業所(明神)	
高) 地域福祉センター宮浦西(宮浦)		障) チューリップ(明神)	
高) サンライズみらい(城町)		障) あゆみ作業所(久井町和草)	
高) トータル・ケア サンライズ新倉(新倉)		障) 創造(沼田東町)	
高) トータル・ケア サンライズ宮浦(宮浦)		障) Piano Piano(宮浦)	
高) デイサービスセンター梅林(西野)		障) はげみ会作業所(中之町)	
高) デイサービスセンター久井(久井町和草)		障) のぶき(本郷町南方)	
高) デイサービスセンター大和(大和町和木)			

どこでこの活動を知りましたか？	学校 ・ その他()
これまでに福祉活動(ボランティア活動)に参加したことがありますか？	ある ・ ない
	内容 (いつ・どんなことを)
健康状態	良好 ・ 治療中()

参加の理由と学習したいこと(明確に記入してください。)

(1)参加の理由

(2)体験学習を通じて学びたいこと

連絡・質問等

申込の承認及び個人情報提供に関する同意の署名
(※申込にあたり、家族・学校長(教員)の同意を得てください)

この体験学習への参加と、体験学習先への申込書の提供に同意します。

同意者氏名 _____ 印 _____ 申込者との関係()

同意者住所 _____ 〒 _____

電話 _____

記入された個人情報は、体験学習を円滑に進めるため三原市社会福祉協議会より体験学習先施設へ提供しますが、本事業の実施以外には使用いたしません。

社協使用欄

受付日 _____ 番 号 _____ 社協担当 _____

備考 _____

(受入施設名) _____ (受入期間) _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日