

【申込条件】

「ボランティアをやってみたい！」という意欲のある方

【申込方法】

上の申込書に記入のうえ、郵送または持参してください。

《郵送先》〒361-0002 行田市酒巻1737-1

行田市社会福祉協議会 ボランティア体験プログラム参加受付 係

***必ず第3希望までご記入ください。**

(複数メニュー希望の場合)メニューNO27.28は重複可能メニューです。

★メニュー1.4に参加希望の小学生は同伴する方の氏名を記入してください。

【申込締切】※期日厳守でお願いします。

郵送での申込・・・7月2日(金)消印有効

持参での申込・・・7月5日(月)午後5時

【申込結果のお知らせ】

・申し込みされた方全員に郵便で通知します。7月23日(金)までに通知がなかった際はご連絡ください。

・各メニューにて定員を超える申し込みがあった場合は事務局にて抽選し決定します。

第2、3希望となる場合がありますのであらかじめご了承ください。

・事前研修会(説明会)は実施いたしません。郵送される注意事項をよく読み、決定したメニューにご参加ください。

【参加費】無料(ボランティア保険代は社会福祉協議会で負担します。)

【お願い】

ボランティア体験の様子を撮影し、広報誌等に掲載させていただくことがありますのでご了承ください。

■申し込み控え(申し込んだ内容を控えておいてください。)

	NO	メニュー名	期 日
第1希望			
第2希望			
第3希望			

新型コロナウイルスの影響により予定しているメニューが中止になる可能性があります。