

第49回ふくおか病院サマーキャンプボランティア申し込み用紙(学生用)

記入例

(記入例) ふくおか たらう 福岡 太郎	男	20	〇〇大学 教育学部	3	〒(811-1394) 福岡県福岡市南区屋形原4-39-1	1995.10.12	参加出来る時は○、できない時は×を書いて、説明を聴きに来られる日を書いてください。	〇〇〇@docomo.co.jp 090-××××-×××× (連絡可能なもの)
参加希望理由・自己アピール等								

☆ふりがなと郵便番号も忘れずに書いて下さい☆

氏名	性別	年齢	所属	学年	住所(郵便番号も)	生年月日	6/30の説明会の参加	携帯番号・メールアドレス
ふりがな					〒()			
参加希望理由・自己アピール等								
ふりがな					〒()			
参加希望理由・自己アピール等								
ふりがな					〒()			
参加希望理由・自己アピール等								
ふりがな					〒()			
参加希望理由・自己アピール等								

※キャンプの参加形態は2泊3日となります。(1泊のみなどはできません。)

※生年月日はボランティア保険加入のため、必要となります。

※キャンプ参加できるのが条件ですが、説明会参加、フォローアップへの参加もキャンプを通しての取り組みになりますので、参加をよろしく願います