

## 岡垣町ボランティアクラブ参加申込書 【小・中学生】

申し込み日：                      年    月    日

参加者氏名	ふりがな	性    別	男 ・ 女
学 校 名		学    年	年
生 年 月 日	H            年            月            日 生    (            歳 )		
保護者氏名		参加者との 続            柄	
住            所	〒		
連 絡 先	自            宅		
	保護者携帯		

事故等に遭われた場合、連絡先が必要ですので、連絡先は必ず記入ください。

岡垣町ボランティアクラブに参加することを承認します。

年            月            日

保護者署名

---

**\*参加にあたっては、年間のボランティア活動保険へ加入いたします。**  
(保険料は町で負担します。)

※ボランティアセンター記入欄

登 録 番 号	活 動 開 始 日	受 付 日	担 当 者