

「世界の仲間とボランティアワークチャレンジ事業」申込書

ふりがな				写 真 4.5cm×3.5 cm ※写真の裏面に氏名を明記すること
氏 名				
生年月日	年 月 日(西暦 年)			
年 齢	令和5年4月1日現在 満 歳	性 別	男 ・ 女	
現 住 所	〒 電話() -			
保護者氏名			緊急時 連絡先	
学 校 名 及び所在地	名称		学年(令和5年度) 年生	
健康状態	ア.健康 イ.治療中 病名() 既往歴 ※参加にあたって健康上配慮が必要な事項を記入してください。(食物アレルギーも含む)			
参加費の 減額希望	ア.あり イ.なし	派遣先希望順 (希望順に1~4を記入)	()富山県南砺市 ()島根県美郷町 ()徳島県徳島市 ()徳島県阿南市	
この事業を何で 知りましたか	ア.県のホームページ イ.新聞 ウ.学校のポスター等 エ.公民館等のポスター オ.先生 カ.友人 キ.保護者 ク.その他()			

保護者の同意書

※以下より保護者が自筆のこと(鉛筆不可)

公益社団法人 福岡県青少年育成県民会議
会長 長井 政典 殿

応募者氏名 _____

私は、募集要項の内容を理解したうえで、上記のものが、令和5年度「世界の仲間とボランティアワークチャレンジ事業」に応募することに同意します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

応募者との関係 _____