

ワークキャンプ参加申込書兼同意書

ふりがな		学校名	学年
氏名			
参加希望に○印をつけてください 1 オリエンテーションのみ参加 2 オリエンテーションと体験学習に参加 3 体験学習のみ参加			
希望施設名 ・ 希望日 ※参加希望で 2または3に○ を付けた方	第一希望	体験希望日	交通手段
	第二希望	体験希望日	交通手段
	第三希望	体験希望日	交通手段

ワークキャンプ注意事項

- 1 明るく元気の良い挨拶をする。
- 2 丁寧な言葉づかいをする。
- 3 体調管理に注意する。当日欠席・遅刻する場合は必ず下記の連絡先に電話する。
- 4 活動中に知った個人情報は外部にもらさない。
- 5 約束事やルールを守る。
- 6 体験学習に参加しているという意識をもって積極的に参加する。
- 7 ワークキャンプ中の食事・水分補給は各自で用意する。

私はワークキャンプについて注意事項を理解しました。

令和 年 月 日

生徒氏名

同意書(保護者用)

私はワークキャンプについて上記の者が参加することに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

①

住所

緊急連絡先

活動中の写真を広報などに使用 可 ・ 不可

今回の申込みで知り得た個人情報については、ワークキャンプ事業の実施以外の目的には使用しません。

主催 社会福祉法人菊池市社会福祉協議会
問い合わせ先 菊池市社会福祉協議会(菊池市ボランティアセンター)
〒861-1331 菊池市隈府888番地2
TEL 0968-25-5000 FAX0968-25-5432
E-mail borasen@kikuchi-shakyo.or.jp 担当 川口