令和７年度ワークキャンプ参加申込書兼同意書

小中高校生用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学校名 | 学年 |
| 氏 名 |  |  |  |
| 参加希望に〇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に〇を付けた方 | 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し、丁寧な言葉づかいをする。
2. 体調管理に注意する。
3. 当日、欠席・遅刻する場合は連絡をする。
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、積極的に行動する。
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の注意事項を理解しました。令和７年　　月　　日参加者氏名 |

必ず、保護者様がご記入ください。

|  |
| --- |
| 同意書（保護者用）私は、上記の者がワークキャンプに参加することに同意します。令和　　　年　　　月　　　日保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　（　　　　）活動中の写真を広報などに使用　　　可　・　不可 |
| 食べ物に関するアレルギー（例：エビ等）がある場合は、ご記入ください。※体験施設で給食の提供がある場合に情報提供します。 |

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

問合せ先　菊池市社会福祉協議会（菊池市ボランティアセンター）

TEL：0968-25-5000　FAX：0968-25-5432（担当：日置・黒川）