

福福子どもの笑顔プロジェクト ボランティア参加申込書

ボランティア用

参加希望組	福福子どもの笑顔プロジェクト2020夏（2020年 8月 16日 - 22日）
希望集合解散場所	集合（JR福島駅 ・ JR郡山駅 ・ JR福井駅 ・ 現地） 解散（JR福島駅 ・ JR郡山駅 ・ JR福井駅 ・ 現地） ※JR福島駅をご希望の場合は、JR福島駅⇄JR郡山駅の往復分が必要になります。
いっしょに参加する 予定のお友だちなど	

証明写真を お貼りください。 ※ﾌﾟﾘｯﾌﾟ・ｽｯﾌﾟ 写真 不可 既に当協議会のボラ ンティアに参加経験 がある方は不要です。	ふりがな		ニックネーム	
	氏名		活動中に呼ばれたい名前をお書きください。	
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	性別	男 女
	当協議会の ボランティア経験	ある 初参加	血液型	型
	学校・勤務先	学生は学部・学年までご記入ください		

※記入時注意事項 - (ハイフン) と _ (アンダーバー)、1、l (アイ) 小文字の l (エル) など混在されやすいものは分かりやすく記入をお願いします。

ふりがな			
住所	〒 (-) ※マンション・アパート名 号室まで必ず明記してください。		
携帯番号		連絡がつきやすい曜日 時間帯	
自宅電話番号		FAX	
携帯メールアドレス	@		
E-MAIL	@		
帰省先	〒 (-) TEL () -		
キャンプ中の 緊急連絡先		緊急連絡先のお名前	
備考			

～提出方法～

■初めて当協議会の活動に参加する方
→両面記入後、証明写真を貼り付けて郵送ください。（HPからのお申込みもできます）

■これまで当協議会の活動に参加経験のある方
→両面記入後、FAXまたは郵送ください。（写真不要。HPからのお申込みもできます）

自然体験活動について

当協議会以外のボランティアなどでキャンプ等の自然体験活動に参加したことがありますか？

はい、あります 今回が初めてです
 ※はいと答えられた、その内容などお書きください。

()

自然体験活動などに関する資格をおもちですか？

はい、持っています

※はいと答えられたかた、その有効期限と資格の種類をお選びください。 有効期限 _____ 年 _____ 月まで

自然体験活動指導者（CONEリーダー、NEALリーダーなど）

ネイチャーゲームリーダー ネイチャーゲームインストラクター MFA（内容 _____）

その他（ _____ ）

いいえ、もっていません

ボランティア事前アンケート

健康状態

アレルギー	ある ・ ない	アレルギー物質		アレルギー 対処法など	
-------	---------	---------	--	----------------	--

今回、福福子どもの笑顔プロジェクトの参加を決めた理由をお書きください。

（ここに理由をお書きください）

活動で活かしたい特技や趣味がありましたらご記入ください。

（例：カヌー、野外料理、ギター演奏、絵本の読み聞かせ、キャンプファイヤーレクなど）

（ここに特技や趣味をお書きください）

■福井市自然体験交流推進協議会のボランティアスタッフ（サポーター）として以上の通り申し込みます。

■活動中に撮影させていただきました写真や感想などの記録は報告書・ホームページ・Facebook等、今後の募集活動その他に使用させていただく場合があります。

■私はボランティア誓約書（以下、内容）を提出し、内容を厳守することを誓います。

（協議会へ誓約書の提出がまだの方は、活動開始までに提出していただきます。）

- ・参加者の心身を傷つけるような言動（暴力、精神的嫌がらせ等）はいたしません。
- ・活動中、携帯電話、スマートフォンは事務局に預け、無断使用いたしません。
- ・無断で、子どもたちとの活動後交流を目的とした私的な連絡先交換や住所交換はいたしません。
- ・異性、同性問わず性的な意思をもって参加者との交遊、わいせつ行為、わいせつ意図をもった撮影などを行いません。
- ・もし、参加者の保護者からクレーム等が出たときは、当該保護者に対し、氏名と住所を開示されることについてあらかじめ同意いたします。
- ・私の行為で、貴団体に損害を与えたときは、自己の責任で賠償します。

以上のことに同意いたします。

記入日 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日 氏名 _____ 印 _____