

- 対 象 小学生（1～6年生）
- 参加費 活動にかかる原材料費、食事代等は参加者の自己負担となります。
（活動当日に直接お支払いください。）
- 保 険 安心して活動するために、参加者全員がボランティア活動保険に
加入します。掛け金は倉吉市社会福祉協議会が負担します。
- 服 装 動きやすい服装
- 準備品 活動先によって異なります。よく確認してご準備ください。

○申し込み方法

活動希望日と活動先を選択し、下記の内容を
電話、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。
申し込み多数の場合は、事務局で調整させていただきます。

○申し込み締め切り 7月19日（金）まで

○申し込み先 倉吉市ボランティアセンター（倉吉市社会福祉協議会）
〒682-0872 倉吉市福吉町 1400 番地 倉吉福祉センター内
電話 23-5600 FAX22-5249
メール info@kurayoshishakyo.com

参加申込書

活動日と活動先（複数ある場合は、すべて書いてください） 例）8月10日のあいうえおサロン	
ふりがな 名 前	学年 小学校 年
男・女	
保護者名	
住 所	
電 話	緊急連絡先
肖像権使用同意 該当する内容に☑を入れ てください	イベントの際に撮影した写真を倉吉市社会福祉協議会の広報紙やホーム ページに掲載することがあります。掲載を、 <input type="checkbox"/> 承諾します。 <input type="checkbox"/> 承諾しません。

* 参加申込にかかる個人情報は、本講座の参加受付及び連絡、参加者名簿の作成以外には使用しません。