

ブックサイクルと絵本の読み聞かせ ボランティア参加申込書

(ふりがな) 氏名	
所属	☐ 学校名 () ☐ 学科・部 () ☐ 学年 () 年 ☐ 所属 部活等 (部・クラブ)、生徒会、所属なし
住所	〒
携帯電話番号 (連絡がとれる 番号)	()
メールアドレス	@
希望日と活動 内容	【準備ボランティア】 ☐ 9月23日(火・祝)10時から13時 (内容：募集した絵本と児童書を受け取る、メッセージカード記入のサポート) ☐ 10月3日(金)16時から18時半 ☐ 10月24日(金) 16時から18時半 (内容：絵本や児童書の分類・消毒、ポップ・メッセージカード作り、絵本の読み聞かせ練習、エプロンシアター練習 等) 【当日ボランティア】 ☐ 11月3日(月・祝)10時から16時 (内容：イベント運営、絵本の読み聞かせ、エプロンシアター、飾りつけ)
(保護者記入欄)※高校生の方は保護者の同意が必要となります(保護者 自署) 上記の者が「ブックサイクルと絵本の読み聞かせ」のボランティアに参加することについて同意します。 令和7年 月 日 保護者氏名 _____ 住 所 _____ 緊急連絡先 _____	

※申込締切は9月16日(火)です。

※申し込み際に取得した個人情報、本講座の目的以外に使用しません。

※活動にあたって、ボランティア活動保険に、各自、ご加入をお願いします

ブックサイクルと絵本の読み聞かせ ボランティア参加申込書

(ふりがな) 氏名	
所属	☐ 学校名 () ☐ 学科・部 () ☐ 学年 () 年 ☐ 部活名 部・所属なし
住所	〒
電話番号 当日連絡がとれる 番号	()
メールアドレス	
希望日	【準備ボランティア】 ☐ 9月23日(火・祝)10時から13時 [締切日] 9月16日(火) ☐ 10月3日(金)16時から18時半 [締切日] 9月26日(金) ☐ 10月24日(金)16時から18時半 [締切日] 9月26日(金) 【当日ボランティア】 ☐ 11月3日(月・祝)10時から16時 [締切日] 10月20日(月)
希望内容	【準備ボランティア】 ☐ 絵本の分類、段ボール本棚づくりや修繕・飾りつけ ☐ ポップ、メッセージカード作り ☐ 絵本の読み聞かせ練習 ☐ エプロンシアター練習 【当日ボランティア】 ☐ イベント運営 ☐ 絵本の読み聞かせ ☐ エプロンシアター

社会福祉法人福井市社会福祉協議会 ボランティアセンター行

電話：0776(22)0022 FAX：0776(26)9109 メール：mag@fukuic-shakyo.jp

(保護者記入欄)※高校生の方は保護者の同意が必要となります(保護者 自署)

上記の者が「ブックサイクルと絵本の読み聞かせ」のボランティアに参加することについて
同意します。

令和7年 月 日

保護者氏名 _____

連絡先 _____

※申し込み際に取得した個人情報は、本講座の目的以外に使用しません。
※活動にあたって、ボランティア活動保険に加入をお願いします