



## &lt;NPO で高校生の夏ボラ体験 2016 参加申込書&gt;

申込日: 月 日

高 校	高校名	高等学校			
	住所	〒 ー			
		TEL ( )	FAX ( )		
担当教師名		担当組・ 科・部活等			
参 加 者	フリガナ			男・女	
	氏名				年 組
	※いままで NPO で高校生の夏ボラ体験に参加したことはありますか(○をつけてください) あり (高校 年生の時に参加) ・ なし				
	住所	〒 ー			
	TEL ( )	携帯電話 ( )			
ボランティア 体験希望の NPO を選択		団体番号	団体名	※参加日 プログラム内の日程を記入	
	第1希望				
	第2希望				
	第3希望				
※希望する団体の体験日をよくご確認ください					
※3日以上以上の体験を希望する方は、団体番号・団体名・参加希望日をすべて記入してください。					