



## &lt;NPO で高校生の夏ボラ体験 2017 参加申込書&gt;

申込日: 月 日

高校	高校名	高等学校		
	担当教師名		担当組・ 科・部活等	
参加者	フリガナ		男・女	年 組
	氏名			
	※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	〒 -		
		TEL ( )	携帯電話 ( )	
	Eメール			
	ボランティア 体験希望の NPO を選択  ※希望する団体 の体験日をよく ご確認ください		団体番号	団体名
第1希望				
第2希望				
第3希望				
※3日以上 of 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。				