



## &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		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。				