**◎第一希望が石巻市のNPOの場合の申込先：**

**ＮＰＯ法人にじいろクレヨン**

メール**info@nijiiro-kureyon.jp**

**またはFAX** ０２２５－２５－５１４４

**◎第一希望が石巻市以外のNPOの場合の申込先：**

**認定ＮＰＯ法人杜の伝言板ゆるる**

メール **natubora@yururu.com**

**またはFAX**０２２－７９１－９３２７

**＜ＮＰＯで高校生の夏ボラ体験2021　参加申込書＞**

申込日：　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高　校 | 高校名 | 高等学校 | | | | |
| フリガナ |  | | 担当組・  科・部活等 | |  |
| 担当教師名 |  | |
| 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 |  | |  | |
| 同意書の確認  □　別紙「夏ボラ体験参加同意書」を熟読し、同意しました。 | | | | | |