

## 実践！ ボランティア・コーディネート～入門編～ 参加申込書

参加希望日 (○をつけて ください)	1. 5月12日 (土)			2. 5月21日 (月)	
(ふりがな) 氏 名	-----			ボランティア 担当経験	※1年未満の場合は「0」、担当 でない場合は「-」と記入  約 年
施設・団体名				職 名	
所属種別*	(設置)	(対象)	(形態)	※欄外を参考に番号をご記入ください。	
連絡先 (↓選択) <input type="checkbox"/> 施設・団体 <input type="checkbox"/> 自宅	(〒 - ) 住 所  電 話 FAX Eメール				

\*所属種別＝ (設置) 1:公立・組合、2:法人(NPO法人以外)、3:NPO法人、4:任意団体・個人運営

(対象) 1:高齢者、2:身体障害者、3:知的障害者、4:精神障害者、5:子ども

6:保育所、7:女性、8:ボランティア推進、9:その他(対象が多岐にわたる施設等)

(形態) 1:入所、2:通所 ※施設以外は記入不要

※受け入れ担当者、ボランティア・コーディネーターとして下記の質問にお答えください。

■今回の講座で知りたいことをご記入ください。

■いま、不安に思っていることをご記入ください。

■これから取り組みたいことをご記入ください。

■ボランティア・コーディネーターにどのようなイメージをもっていますか？

**5月5日(土)までにお申込ください**