

夏休みボランティア福祉体験参加申込書

氏名 <small>ふりがな</small>		電話番号	
住所	〒 蟹江町		
学校名	学校	年	組

【ボランティア研修会（必須）】いずれかの参加日に○をつけてください。

() 8月8日(木) () 8月9日(金) () どちらでもよい

【ボランティア体験】

① 参加を希望するプログラムの優先順位（1～3位）を以下の（ ）に記入してください。日数が複数日ある場合は参加可能な日程すべてに○を記入してください。

※必ず優先順位1位の場所へ行けるわけではありません。

() 蟹江西子育て支援センター

8月20日(火)	8月21日(水)	8月22日(木)	8月23日(金)

() フードパントリー ※8月24日(土)のみ

() かにまるカフェ ※8月11日(日)のみ

() カリヨンの郷・須成

8月21日(水)	8月22日(木)

() カリヨンの郷・新千秋

8月21日(水)	8月22日(木)

() かにえ音訳グループ音ごよみ ※8月24日(土)のみ

() 保育所

8月20日(火)	8月21日(水)	8月22日(木)

② ①で「保育所」を選択した方。

希望する保育所の優先順位（1～3位）を以下の（ ）に記入してください。

() 蟹江保育所（城一丁目 525 番地）

() 蟹江西保育所（学戸四丁目 29 番地）

() 蟹江南保育所（城四丁目 244 番地）

() 舟入保育所（舟入一丁目 228 番地）

() 新蟹江北保育所（富吉三丁目 217 番地）

() 須成保育所（須成字古苗代 1733 番地）

※申込方法については裏面に記載。

★申込方法

本参加申込書を記入のうえ、蟹江町社会福祉協議会（下記連絡先）へ直接提出してください。また、インターネットフォームからの申込みも可能です。

以下のアドレスまたはQRコードにアクセスして必要事項を記入・送信してください。

・フォームアドレス：<https://x.gd/H2RKF>



★申込み定員

蟹江町西子育て支援センター16名、フードパントリー4名、かにまるカフェ5名、カリヨンの郷・須成6名、カリヨンの郷・新千秋6名、音ごよみ6名、保育所48名を超えた場合は、本会で抽選ののち申込者へ通知いたします。

★申込締切日：7月12日(金)まで

※本事業は社会福祉法人蟹江町社会福祉協議会が実施するものであり、学校行事ではありません。お問合せは下記連絡先へお願いします。

【連絡先】

〒497-0052 愛知県海部郡蟹江町大字西之森字海山326番地3

社会福祉法人 蟹江町社会福祉協議会

TEL0567-96-2940 FAX0567-95-7986 E-mail:k_syakyo@clovernet.ne.jp

