

2019-2020 高校生ボランティアスクール受講申込書（一般応募用）

ふりがな 受講生氏名 生年月日・性別	平成 年 月 日生 男 女	ふりがな 保護者氏名	
住所	〒 -	電話番号	() -
学校名	高等学校 科 年 組		
受講生 連絡先	※活動の諸連絡に使用するため、本人の携帯電話番号が望ましい		
受講理由 (受講生本人自筆)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
保護者のことば (保護者自筆)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
希望コース	第1希望 コース	第2希望 コース	過去2年度受講経験 あり・なし