

●講座を受講する前に記入して、事務局まで提出して下さい。

青年ボランティアリーダー申込書

ふりがな 氏名		性別	生年月日 年 月 日	顔写真 (プリクラ以外) 自分の顔が映っている スナップ写真でも可 PC出力写真OK
E-mail: info@kskk.or.jp の受信を許可して下さい @		血液型 型	年齢 歳	
住所 〒		電話番号 () - 携帯電話 - -		
緊急連絡先 (続柄)		電話番号		
本人の学歴・職歴など				
年 月		年 月		
年 月		年 月		
年 月		年 月		
持っている資格		趣味は？		
英語力 話す：(自由に だいたい 普通 できない) 聞く：(自由に だいたい 普通 できない) 読む：(自由に だいたい 普通 できない) 書く：(自由に だいたい 普通 できない)				
その他の語学				
あなたの性格		自分を何かにたとえると？		
得意なことは？		苦手なことは？		
ボランティア・サークル・地域活動など活動されている(されていた)内容や経験年数など記入して下さい。				
申し込み動機 (どんなことに魅力を感じたか、何をしてみたいか、しっかり取り組みたいこと)				
この講座のことは何で知りましたか？ ①ポスター ②知人の紹介 ③WEB () ④その他 () ⑤過去に参加した(事業名：)		宿泊講座(6月10日(土)～11日(日)) ※黒川青少年野外活動センターにて1泊2日の日程 出席できる ・ 欠席する		

健康カード

身長 <div style="text-align: right;">cm</div>	体重 <div style="text-align: right;">kg</div>	平熱体温 <div style="text-align: right;">℃</div>
※詳細をご記入下さい。記載を拒否されたい場合は、お申し出下さい。		※○をつけて下さい
①最近医師の診療を受けましたか？ ※受けた方のみ・・・(病名) ※いつ頃 年 月 日頃 ※現在治療 有り・なし		受けた・受けない
②今現在、治療中の病気・ケガがありますか？ ※はいの方のみ・・・(ぜんそく、心臓疾患、その他)		はい ・ いいえ
③次の体質で、あてはまるものに○をつけて下さい。 <ul style="list-style-type: none"> ・胃腸が悪い ・乗り物酔いがひどい ・下痢をしやすい ・アトピーがある(※清拭は、必要・不必要) ・虫さされがはれる ・現在ケガをしている(どこ?) ・その他※要注意事項() 		
④アレルギーは、ありますか？ ※ある方のみ・・・アレルギー名 () その症状 () 症状時の対処法 ()		ある ・ ない

ボランティアリーダー申込誓約書

(□に確認の✓を記入して下さい)

- ① 私は、貴団体の活動に自発的に参加します。
- ② 私は、参加者・ボランティア、スタッフ等、私が知り得た個人情報了他にもりません。
- ③ 個人の過失による活動中の事故やケガについて、指定保険の補償以外の請求はしません。
- ④ 文書、プログラムなど著作権、肖像権、特許権は貴団体に属することを了承します。
※活動中の情報(写真等)を、個人またはグループのSNS上に掲載することはできません。
- ⑤ 以上、①～④について、自筆署名をもって申込みおよび誓約します。

平成 年 月 日 ご署名(サイン) _____

記載情報を基に、資料を郵送・送信してもよろしいでしょうか？許可しない場合は、お知らせ下さい。	許可する ・ 許可しない
協会事業内で記録用に撮影した写真を、広報や成果物で公開してよろしいでしょうか。使用を認めない場合は、お知らせ下さい。	許可する ・ 許可しない