申 込 方 法

申込は①、②どちらの方法でも構いません♪

① 往復はがき

62 円切手を往信面のみに貼ってください。

返信面：住所・氏名を記入

往信面：下記表から希望のボランティアを選択し、希望番号をご記入ください。

（保育体験は一人一日のみの参加になります）

② メール

1. 希望番号　2. 氏名　3. ふりがな　4. 学校名　5. 学年　6. 住所　7. 電話番号

8. 保護者氏名・電話番号　9. ボランティア保険の有無

上記内容を右記アドレスまたはＱＲコードを読み取り

メール送信してください。

sukeyasut@marugame-shakyo.or.jp

1. 夏まつり	① 7/28(土)うぶすな園			② 8/20(月)紅山荘	
2. 収穫体験	③ 7/24(火)				
3. 病院	④ 8/1 日(水)	⑤ 8/8 日(水)		⑥ 8/22 日(水)	
4. 保育体験	⑦ 7/24 日（火）	⑧ 7/25 日（水）	⑨ 7/26 日（木）	⑩ 7/27 日（金）	1歳児・2歳児・3歳児・4歳児・5歳児・希望なし
5. 障がい者施設	⑪ 8/20 日(月)	⑫ 8/21 日(火)	⑬ 8/22 日(水)	⑭ 8/24 日（金）	
6. 高齢者施設	⑮ 7/31 日(火)			⑯ 8/7(火)	

申込多数の場合は抽選になります。抽選結果に関するお問い合わせには対応しておりませんので、予めご了承ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の実施に関わる目的にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

丸亀社協
料金後納
郵便

返　信

香川県丸亀市大手町２丁目１番７号
社会福祉法人　丸亀市社会福祉協議会
なつ☆ボラ係

住所

様

	希望番号	※４保育体験を選んだ場合のみ
第１希望		1歳児・2歳児・3歳児・4歳児・5歳児・希望なし
第２希望		1歳児・2歳児・3歳児・4歳児・5歳児・希望なし
第３希望		1歳児・2歳児・3歳児・4歳児・5歳児・希望なし

※すべてに参加可能となる場合もあります。

生徒氏名（ふりがな）	
学校名 学年	中学校・高校 年
住所	市　町
電話番号	（　　）　－
ボランティア保険の有無	有　・　無

☆ 保 護 者 記 入 欄 ☆

丸亀市社会福祉協議会が開催する「なつ☆ボラ」の趣旨、目的を理解して

氏名（生徒）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ の参加を申し込みします。

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者連絡先（携帯電話等）＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿