

申込期限:平成 29 年7月 5 日(水) 申込先:山鹿市社会福祉協議会 FAX:0968-36-9310

( ワークキャンプ ) 参加申込書

|              |              |          |                 |    |       |
|--------------|--------------|----------|-----------------|----|-------|
| 学校名          | 大学           | 学部<br>学科 |                 | 学年 | 年生    |
| ふりがな<br>氏 名  |              | 男・女      | 生年月日            | 平成 | 年 月 日 |
| 住 所          | 〒            |          | ☎(連絡がつく<br>番号を) |    |       |
| アレルギー<br>の有無 | あり ( )<br>なし |          | その他<br>特記事項     |    |       |

|     |                                   |        |           |    |
|-----|-----------------------------------|--------|-----------|----|
| 希望欄 | 【期日指定】※希望する施設に○を書いてください           |        |           |    |
|     | No.                               | 施設名    | 実施日       | 希望 |
|     | 1                                 | かおう保育園 | 7月28日~29日 |    |
|     | 【自由枠】※希望する施設に <u>希望日</u> を書いてください |        |           |    |
|     | No.                               | 施設名    | 希望日       |    |
| 2   | いつでんくるばい                          |        |           |    |

|                                     |
|-------------------------------------|
| 以下のアンケートにもご協力をお願いします。(箇条書きでもかまいません) |
| ①今回、参加しようと思った理由は何ですか？               |
|                                     |
| ②自己PRなど、自由にご記入ください。                 |
|                                     |

※出来るだけ希望に沿いたいと思いますが、応募状況によっては調整をさせていただきますので、第2・3希望となることもあります。あらかじめご了承ください。