

青少年ピースボランティア育成事業 参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名			性別 ※記入は任意です	生年月日	
				西暦	年
住所	〒 -				
電話番号	自宅	-	-	【本人・父・母・他】	
	FAX	-	-	携帯	- -
メールアドレス	メール1	@			
	メール2	@			
所属 (学校名/ 勤務先等)				学部 学科	年
保護者の署名(18歳未満、高校生の方)					
今までの平和活動経験 (1万人署名、友情の翼など)					

以下の項目についてお答えください。

(1) ピースボランティアについて何で知りましたか。【友人・学校・ホームページ・その他()】

(2) 参加希望理由と、ピースボランティアの活動の中で関心のあるものを教えてください。

(3) 活動に参加できる期間 【 1年 ・ 1年以上 ・ その他 】

※個人情報に関しては、学習会等の案内、ボランティア活動保険加入時の長崎市社会福祉協議会への提出、その他研修にかかる保険加入等に使用します。

※活動時に撮影した写真や動画は、報告書、平和学習教材、募集ポスター、ホームページ、SNS等に予告なく利用することがあります。その他、マスコミ取材や新聞掲載、テレビ放映の可能性もあります。支障のある方は、加入時に必ずお知らせください。