

ボランティア参加用

事務局使用欄

サマーキャンプ「がんばれ共和国」2025 参加申込書

認定NPO法人 難病のこども支援全国ネットワーク 御中

サマーキャンプ「がんばれ共和国」の説明事項を了解したので以下の通り申し込みます。

参加希望のキャンプに○印をご記入ください。

	あそぼう	福岡	7/25(金)～27(日)
	みちのく七夕	岩手	8/1(金)～3(日)
	しぞーか	静岡	8/1(金)～3(日)
	ほうらい	愛知	8/22(金)～24(日)
	つながろう	兵庫	8/22(金)～24(日)
	あしがら	静岡	9/12(金)～14(日)
	おーきな輪	沖縄	9/13(土)～15(月)

申込日 年 月 日

代表者
氏 名 印確認時の
連絡先 携帯番号をご記入ください。所属団体
学校名・学部名 代表者のご所属をご記入ください。

お名前(ふりがな)生年月日

ご住所

ボ ラ ン テ ィ ア	1	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住 所..... 電 話..... メールアドレス
	2	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住 所..... 電 話..... メールアドレス
	3	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住 所..... 電 話..... メールアドレス
	4	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住 所..... 電 話..... メールアドレス

裏にも記入欄があります。

※お申込後の人数の変更・キャンセルのご連絡は間違いを防ぐために、郵便・FAX・メールにてご連絡下さい。

■ 代表者を含む参加希望者全員について、表・裏とももれなくご記入ください。

■ 記入欄が不足の場合には、恐れ入りますが表・裏ともコピーしてご使用願います。

全員の方について以下にご記入をお願いします

1

お名前.....

該当箇所に○印をつけてください。

① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(高校生・大学 学部 年生) その他()

② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()

※記載自由です。

③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()

④ ボランティア経験などをお持ちでしたら書きください。

.....

⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目

⑥ その他ご自由にお書きください。(健康面での留意点、アレルギーなどもお書きください。

.....

.....

2

お名前.....

該当箇所に○印をつけてください。

① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(高校生・大学 学部 年生) その他()

② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()

※記載自由です。

③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()

④ ボランティア経験などをお持ちでしたら書きください。

.....

⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目

⑥ その他ご自由にお書きください。(健康面での留意点、アレルギーなどもお書きください。

.....

.....

3

お名前.....

該当箇所に○印をつけてください。

① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(高校生・大学 学部 年生) その他()

② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()

※記載自由です。

③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()

④ ボランティア経験などをお持ちでしたら書きください。

.....

⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目

⑥ その他ご自由にお書きください。(健康面での留意点、アレルギーなどもお書きください。

.....

.....

4

お名前.....

該当箇所に○印をつけてください。

① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(高校生・大学 学部 年生) その他()

② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()

※記載自由です。

③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()

④ ボランティア経験などをお持ちでしたら書きください。

.....

⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目

⑥ その他ご自由にお書きください。(健康面での留意点、アレルギーなどもお書きください。

.....

.....