

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」2024 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。

Table with 2 columns: Camp Name/Location and Dates. Rows include: みちのく七夕 岩手 8/2(金)~4(日), しぞーか 静岡 8/2(金)~4(日), ほうらい 愛知 8/16(金)~18(日), つながろう 兵庫 8/23(金)~25(日), 阿蘇ぼう 熊本 8/23(金)~25(日), あしがら 東京 8/30(金)~9月1(日), おーきな輪 沖縄 9/14(土)~16(月)

Application form fields: 申込日 (Year, Month, Day), 代表者氏名 (Name, Seal), 確認時の連絡先 (Mobile number, Contact info), 所属団体 (School name, Department name)

お名前(ふりがな)生年月日 | ご住所

Table for applicant details with 4 rows. Columns: Name (ふりがな), Gender (男・女), Birth date (西暦 年 月 日 歳), Address (〒, 住所, 電話, メールアドレス)

ボランティア

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お願いします

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お書きください。

1

-
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。
.....
.....

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お書きください。

2

-
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。
.....
.....

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お書きください。

3

-
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。
.....
.....

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お書きください。

4

-
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。
.....
.....