

**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。

<input type="checkbox"/>	<b>あそぼう</b> 福 岡 7/25(金)～27(日)
<input type="checkbox"/>	<b>みちのく七夕</b> 岩 手 8/ 1(金)～ 3(日)
<input type="checkbox"/>	<b>しぞーか</b> 静 岡 8/ 1(金)～ 3(日)
<input type="checkbox"/>	<b>ほうらい</b> 愛 知 8/22(金)～24(日)
<input type="checkbox"/>	<b>つながろう</b> 兵 庫 8/22(金)～24(日)
<input type="checkbox"/>	<b>おーきな輪</b> 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	〒 住 所..... 電 話..... メールアドレス
	2	ふりがな ..... 男・女	〒 住 所..... 電 話..... メールアドレス
	3	ふりがな ..... 男・女	〒 住 所..... 電 話..... メールアドレス
	4	ふりがな ..... 男・女	〒 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お書きください。

.....

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お書きください。

.....

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お書きください。

.....

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お書きください。

.....

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。)

.....

.....