



# キッズサロンサポーター登録申込書(令和6年度)

令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	昭和・平成	年	月 日 ( 歳)
住所			学校名		年
電話番号					
【保護者同意欄】:18歳未満の場合、保護者の同意が必要です。保護者の方がご記入ください。					
保護者名		印	続柄	父・母・その他( )	
緊急連絡先	携帯・自宅・勤務先(名称)・その他( )				

①できる活動・やってみたい活動  
に☑をつけてください。(複数可)

②活動できる月に☑をつけてください。  
(予定で構いません。)

【活動内容】	
<input type="checkbox"/>	親子遊び
<input type="checkbox"/>	工作活動のお手伝い
<input type="checkbox"/>	絵本の読み聞かせ
<input type="checkbox"/>	おやつ作り
<input type="checkbox"/>	畑の収穫体験、場の提供
<input type="checkbox"/>	遊具の消毒、環境整備
<input type="checkbox"/>	イベントの企画、準備
<input type="checkbox"/>	こわれたおもちゃの修理
<input type="checkbox"/>	その他( )

【令和6年度 わんぱく★キッズサロンの予定】 午前	
<input type="checkbox"/>	5月12日(日) お楽しみプログラム
<input type="checkbox"/>	6月16日(日) おでかけプログラム
<input type="checkbox"/>	7月21日(日) にこにこ教室×キッズサロン
<input type="checkbox"/>	8月25日(日) 夏イベント
<input type="checkbox"/>	9月29日(日) 防災プログラム
<input type="checkbox"/>	10月27日(日) ハロウィン
<input type="checkbox"/>	11月24日(日) 英語リトミック
<input type="checkbox"/>	12月22日(日) クリスマス
<input type="checkbox"/>	1月19日(日) 雪遊び
<input type="checkbox"/>	2月16日(日) おでかけプログラム
<input type="checkbox"/>	3月16日(日) ひなまつり

■ 対 象 中学生以上

■ 申込方法 ・申し込み書に必要事項を記入し、阿賀町社会福祉協議会に郵送または直接ご持参ください。  
・ボランティア申込書に登録後、可能な日に活動をお願いします。

■ その他 ・ボランティア活動保険に加入します。(個人負担はありません)  
・学生の方は原則としてご家族の送迎をお願いします。  
・申込書提出後、社会福祉協議会から詳しい内容をお伝えします。  
・感染予防対策を行って実施します。(マスクの着用、消毒の実施にご協力ください。)  
・感染症の状況によってプログラムが変更または中止になる場合があります。