

ボランティア氏名 \_\_\_\_\_

## 障害をもつ学生交流会 2010 ボランティア申込書

以下の申込書にご記入いただき、全国障害学生支援センターにメール・Fax・または郵送でお送りください。

【お願い】

Faxでお申し込みいただく際、できるだけ読みやすい字でお書きいただくよう、お願いいたします。特に、電話番号やメールアドレスなど、重要な情報については、ご注意ください。

お申し込み先 全国障害学生支援センター

Eメール： koryukai\_2010@nscsd.jp

電話・FAX： 042-746-7719

※ 申込書にお書きいただいた内容については当センターでプライバシーに配慮し、十分管理するとともに「障害をもつ学生交流会」に関する目的以外に使用することはありません。

以下は、参加手続き上、必要な内容ですので、各項目にご記入ください。また選択肢のある項目は○で囲んでください。

### I. 参加者基本情報

(ふりがな) 本人氏名			
性別	男・女	年齢	歳
所属	高校生	・ 大学(院)生	・ 社会人
保護者氏名	印		
※20歳未満の方のみ、ご記入をお願いします。			

### II. 連絡先

郵便番号	〒
住所	
電話	( )
携帯電話番号	( )

**ボランティア氏名**

携帯メールアドレス	@
	※当日は緊急の連絡をする場合がありますのでお書きください。
電話可能時間	
	※つながりやすい時間をご記入ください。
メールアドレス (パソコン)	@
	※お申し込み後、大切なお知らせをメールでお送りしたり、電話がつながらないときにメールでご連絡したりできます。アドレスをお持ちの場合は、できるだけお書きください。
希望する 連絡方法	電話 ( 携帯 ・ 自宅 ) ・ メール ( パソコン ・ 携帯 )
	※当てはまるものに○をつけてください

**III 参加希望日時**

(当てはまるものに○をつけてください。一部参加を希望される方は、「その他」をお選びください。)

<input type="checkbox"/>	宿泊で全日程参加 (20日10時から21日16時まで)
<input type="checkbox"/>	1日目のみ日帰りで参加 (20日10時から21時まで)
<input type="checkbox"/>	2日目のみ参加 (21日8時30分から16時まで)
<input type="checkbox"/>	その他 (何日の何時から何時までですか?)
	日 時から 時

**IV ボランティア説明会の参加希望日**

<input type="checkbox"/>	2月20日
<input type="checkbox"/>	3月10日
<input type="checkbox"/>	参加できない

**V お手伝いいただける内容** (希望をご記入ください。複数選択可)

※仕事の分担を決める際に必要ですので、必ずご記入ください。なお、仕事の割り振りの関係上、必ずしもご希望にそえない場合もあります。ご了承ください。

<input type="checkbox"/>	参加者の送迎
<input type="checkbox"/>	聴覚障害学生への手話通訳
<input type="checkbox"/>	聴覚障害学生へのノートテイク

ボランティア氏名 \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	肢体障害学生の介助（部分介助、日帰りでも可）
<input type="checkbox"/>	肢体障害学生のマンツーマン介助（宿泊必須）
<input type="checkbox"/>	視覚障害学生のガイド
<input type="checkbox"/>	発達障害や知的障害のある人のコミュニケーション支援
<input type="checkbox"/>	会場準備
<input type="checkbox"/>	録音
<input type="checkbox"/>	ビデオ録画
<input type="checkbox"/>	写真撮影
<input type="checkbox"/>	食事作り
<input type="checkbox"/>	清掃

**VI これまでの経験について**

該当するものをご記入ください。（複数選択可）

<input type="checkbox"/>	手話通訳の経験がある
<input type="checkbox"/>	ノートテイクの経験がある
<input type="checkbox"/>	肢体障害者の介助経験がある
<input type="checkbox"/>	視覚障害者のガイド経験がある
<input type="checkbox"/>	発達障害や知的障害をもつ人のサポート経験がある
<input type="checkbox"/>	特に介助の経験はない
<input type="checkbox"/>	録音
<input type="checkbox"/>	ビデオ録画
<input type="checkbox"/>	写真撮影
<input type="checkbox"/>	食事作り

**VII ご意見**

※ボランティアをするにあたっての自己アピール、不安なこと、交流会へのご意見・ご質問など

☆ご記入ありがとうございました。