申し込み用
QRコード

FAX **709－1332**

垂水区ボランティアセンター　行

学校ボランティア養成講座 受講申込用紙

①住　所	〒　　－		
（ふりがな） ②氏　　名	（　　）	③年齢	歳
④電話番号 (携帯も可) FAX番号 E-Mail（メールでの連絡を希望される方）	(　　)-(　　)-(　　) (　　)-(　　)-(　　) @		
⑤受講動機			

※ご記入いただいた個人情報は、本講座の開催にかかる目的にのみ使用いたしますが、新型コロナウイルス感染症等の感染症拡大防止のために、保健所等の行政機関に提供する場合がありますのでご了承ください。

◆ご受講のみなさまへのお願いとご注意◆

(1) 必ず**マスク着用**でご受講ください。
（マスク着用でない方は、ご受講をお断りすることがあります。）
(2) 会場に**消毒液をご用意**しておりますので、**手指消毒**をお願いします。
(3) 会場入口で非接触型体温計での検温を実施させていただきます。
（検温の結果、**37.5度以上**の方は、受講をお断りさせていただきます。）
(4) 体調がすぐれない場合は、無理のないご判断をお願いいたします。
(5) 会場は、定期的に換気を実施いたします。
(6) 密にならないよう座席を配置いたします。
(7) 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策のため、職員の指示には従ってくださるようお願いします。