



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・携帯番号 FAX番号	Tel Fax		
⑤E-Mail	@		
⑥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、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) コロナウイルス感染症感染防止対策のため、職員の指示には従ってくださるようお願いいたします。