

南三陸町復興支援ボランティア 参加申込書

申込日 平成 年 月 日

私は、自己責任のもと、本活動の条件(参加資格)・内容を了承し、参加を申し込みます。

参加者氏名	(フリガナ) -----		
生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日		
年齢	満 歳		
性別	(男 ・ 女)		
血液型	(A ・ B ・ O ・ AB) 型 (Rh)		
住所			
連絡先	(自宅) /		
	(携帯) /		
	日中の連絡先 /		
	連絡可能時間 / : ~ :		
メールアドレス	(任意) (携帯 ・ PC)		
保険加入	天災 A ・ B ・ 未加入 (手続き日時)		
活動希望日	5 月 28 日 (第4 土曜日)		
	6 月 25 日 (第4 土曜日)		
	9 月 24 日 (第4 土曜日)		
	10 月 22 日 (第4 土曜日)		
送迎乗降場所	庄内町役場 本庁舎前 ・ 立川庁舎前		
被災地での活動	経験あり ・ 経験なし		
備考			