

「台風19号長野災害ボランティア係」

FAX:054-254-5208

「台風19号長野災害ボランティア活動」 第8次隊、第9次隊 参加申込書

(※は必須項目です)

フリガナ							
※氏名					(男・女)		
※生年月日	西暦	年	月	日生	※年齢	歳	
※住所	〒 ー						
※自宅 (TEL/FAX)	TEL:	FAX:			希望 に○ 印	次隊	日程
※携帯電話						第8次隊	1月17日(金)~18日(土)
Eメール						第9次隊	1月31日(金)~2月1日(土)
勤務先・学校							
普通運転免許	有(運転経験年数 年)・無			災害ボランティア活動 参加経験の有無		有・無	
※緊急連絡先	氏名				参加者との関係		
☆18才以下の方が 参加される場合は 保護者の同意署名 として記入くださ い。 技術・技能・特技 などがありましたら ご記入ください	住所	〒 ー					
	TEL						
	■特技のある方はご記入ください。(例:バレーボール選手・ハーモニカ名人など)						
	■日頃より活動しているボランティア活動がある方はご記入ください。						
■専門の資格をお持ちでしたら、お知らせください。(例:看護師・保育士・介護福祉士など)							
参加の動機や活動への期待などを簡潔にお書き下さい							
事務局記入欄	受付日						
	受付者						
						協会会員	