

倉敷発 復興支援ボランティアバス 参加申込書

申込日		令和 年 月 日	
参加希望日程 (希望日程に○)		第1回 令和元年11月21日(木)～ 24日(日) 第2回 令和元年11月28日(木)～ 12月1日(日)	
フリガナ		性別	男・女
氏名			
住所		〒	
勤務先 通学先		※住所が倉敷市外の方で、倉敷市在勤または在学の方はご記入ください。	
生年月日		年 月 日 (満 歳) ※参加希望日程時の満年齢をご記入ください。 なお、未成年の方は、別紙「未成年者参加の場合の親権者同意書」の提出が必要です。	
ご本人	携帯番号	※当日連絡がつく番号をご記入下さい。	
	メールアドレス	@	
家族等の連絡先 (緊急連絡先)		氏名: 電話番号:	続柄
災害ボランティアの 活動経験	有・無	活動先	
ボランティア 活動保険加入	有・無	加入社協名 プラン	(A・B・天災A・天災B
まび復興支援ボランティアセンターへの登録		登録済・未登録	
備考			

※ご提供いただいた個人情報は、今回の災害ボランティア活動以外には使用いたしません。