

名張発！ボランティアパック南阿蘇 参加申込書

名張市災害ボランティア支援センター

FAX 0595-64-3349

《お申込みの際は実施要綱をよくご確認ください、内容をご了解のうえお申込みください》

ふりがな		年齢		性別	男・女
氏名					
住所	〒 -				
電話番号 (FAX)	()	携帯電話			
携帯メールアドレス					
PCメールアドレス					
緊急連絡先氏名		緊急連絡先 電話番号			
ボランティア活動保険 加入状況 ※該当項目に☑してください	<input type="checkbox"/> 基本タイプ（ A ・ B ）に加入します。 <input type="checkbox"/> 天災タイプ（ A ・ B ）に加入します。 <input type="checkbox"/> すでに上記保険に加入しています。				

これまでのボランティア活動について ※該当項目に☑してください

東日本大震災・台風水害 におけるボランティアパ ック経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 東日本大震災 <input type="checkbox"/> 東紀州水害 <input type="checkbox"/> 宇治水害 <input type="checkbox"/> 丹波 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
災害ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり（経験地： 主な活動内容： ）				
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり（主な活動内容： ）				

その他、何かあればご記入ください。

※個人情報の取扱いについて

このシートに記載された個人情報は、名張市災害ボランティア支援センター（名張市社会福祉協議会）で適切に管理し、災害ボランティア活動に関しての連絡や調整以外には使用しません。調整の過程で、受入れ先に情報提供する場合があります。

事務局記入欄			
受付日	受付 No	受付者	参加費