

調布市社会福祉協議会 第40期 東日本大震災 復興支援ボランティア応募用紙

応募先 FAX ; 042-443-1221 市民活動支援センター (担当;高木)

平成 年 月 日申込

第40期 平成28年9月29日(木)～10月2日(日) 3泊4日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日生 歳	
自宅住所	(〒 - )	
勤務先(学校)名		
携帯電話番号		
携帯メールアドレス		
自宅電話番号		
PCメールアドレス		
血液型	型 (R h +・- )	
緊急連絡先	( )	
	氏名 (続柄)	
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済み ⇒プラン (A・B・C・天災A・天災B・天災C) <input type="checkbox"/> 今回参加が決まれば加入する	
ボランティア活動歴		
その他	職歴・資格・得意なことなど	

※参加者には、事前オリエンテーションへの出席をお願いします。

※いただいた個人情報は、本事業に関係することのみに使用いたします。