北海道地震ボランティア　参加申込書

FAX等で送信の後、電話ください。

ＦＡＸ：０２８―６２３―６０３６　　　 電話028-622-0021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込日** | 年　　　　月　　　　日 | 事務局管理用 |  |
| **行ける期間**  （第1、第2希望もあれば記入） | 口 9/14(金)～ 23(日)　　　　　口 10/ 5(金)～14(日)  口 9/21(金)～ 30(日)　　　　　口 10/12(金)～21(日)  口 9/28(金)～10/7(日)　　　　　口 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **説明・報告会**  **参加日** | 口 9/23(日)　　　　口 9/30(日)　　　　口 10/7(日)　　　　10/14(日) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名前** | フリガナ | |  | | 性別 | 生年月日 | | | | | 年齢 |
|  | |  | |  | 年 | | 月 | | 日 | 歳 |
| **住所** | 〒　　－ | | | | 所属・勤務先  （任意） | | | |  | | |
| **連絡先** | 自宅 | | | 携帯電話 | | | 緊急時連絡先 | | | | |
|  | | |  | | | （氏名：　　　関係：　　） | | | | |
| メール | | |  | | |
| **ボランティア保険に加入** | | 口 してる　　　口 してない　　口 不明 | | | | | | | | | |
| **災害ボランティアの経験** | | 口 有　口 無　（有⇒どこでどんな活動？　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| **特技、資格等** | |  | | | | | | | | | |
| **参加にあたり心配なこと** | |  | | | | | | | | | |
| **活動報告で聞きたいこと** | |  | | | | | | | | | |
| **アンケート** | | とちぎボランティアネットワークの会員ですか？　 □ はい　　□ いいえ | | | | | | | | | |
| 募集を何で知りましたか？（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 今後、災害ボランティアを募集する場合連絡してもいいですか？**（任意）** | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |