

調布市社会福祉協議会 東日本大震災 復興支援ボランティア応募用紙

平成 年 月 日申込

第1希望

第2希望

第 期 月 日～ 月 日 / 第 期 月 日～ 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日生	歳
自宅住所	(〒 -)	
※ 勤務先(学校)名称		
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 (Rh + ・ -)	
緊急連絡先	()	
	氏名 (続柄)	
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済 ⇒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	

※参加決定者には事前オリエンテーションへの出席案内をご連絡します。

※いただいた個人情報は本事業に関連することのみに使用いたします。