台風19号被災地支援【東御市⇔長野市】

ボランティアバス　参加申込書

**＜申込み先＞　東御市社会福祉協議会　地域福祉係**

**FAX ０２６８－６４－５６９５**

**E-mail** **tomi-borasen@tomisyakyo.or.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加日 | ボランティアバスに参加する日チェックをして下さい。　　[ ] １１月１６日（土）　　　[ ] １１月１７日（日）　　[ ] １１月１８日（月）　　　[ ] １１月２５日（月）　　[ ] １１月３０日（土） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | ボランティア保険 |
| 氏　名 |  | [ ]  男 | [ ]  加入済 |
| [ ]  女 | [ ]  未加入 |
| 生年月日・年齢 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日生まれ |  | 歳 |
| 住　所 | 〒 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| ※可能であれば携帯電話が望ましいです |
| 資格・特技 | ボランティア活動の中で役立てられるような特技があれば教えてください。 |
|  |
| 職業 | [ ]  高校生（学校名 |  | ：学年 |  | 年生) |
| [ ]  専門学校生 |
| [ ]  大学生 |
| [ ]  就労中 |
| [ ]  無職 |
| [ ]  その他（ |  | ） |

※参加申込書に記載された個人情報は、東御市社会福祉協議会が管理し、本事業の目的以外で使用することはありません。