

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。 <input type="checkbox"/> 11月16日(土) <input type="checkbox"/> 11月17日(日) <input type="checkbox"/> 11月18日(月) <input type="checkbox"/> 11月25日(月) <input type="checkbox"/> 11月30日(土)
-----	---

ふりがな		性別	ボランティア保険
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入
生年月日・年齢	西暦	年	月
		日	生まれ
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	<input type="checkbox"/> 高校生(学校名: 学年 年生) <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 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。