

3市1町社協（和泉市、泉大津市、高石市、忠岡町） 合同運行

輪島市支援ボランティアバス参加申込書 令和6年度

市・町

ふりがな		性	男・女	連絡先 (携帯)	
氏名		別		連絡先 (自宅)	
生年月日	S・H 年 月 日	年		緊急連絡先 (家族等の 連絡先)	
住所	〒			勤務先又は 学校等 連絡先 (電話等)	
勤務先 又は 学校名					
下記各項目を熟読の上、各欄のいずれかに○印及び必要事項を記入して下さい。					
災害ボランティア活動経験の有無	有 ・ 無				
天災担保付ボランティア活動保険制度への加入の有無	有 ・ 無 (未加入の方は各社協で加入手続きいたします。)				
健康状態	良好 ・ 普通 特記事項 ()				
保護者の同意 (20歳未満の方のみ)	同意している 同意していない				

※本書に記載の個人情報は、今回の被災地支援ボランティア活動に使用します。

また今後、被災地支援ボランティア活動に関する活動を行う時に、案内を送付する場合がありますので、ご了承ください。

事務局欄：受付日時

月 日 (時 分)