

3市1町社協（和泉市、泉大津市、高石市、忠岡町）

合 同 運 行

能登復興応援ボランティアバス参加申込書 令和7年度

和泉 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)	
		齢	歳		
住 所	〒				
E-mail					
勤務先 又は 学校名				勤務先又は 学校等 連絡先 (電話等)	
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				
ボランティア活動保険制度への加入 の有無	有 ・ 無 (未加入の方は事前に各社協で 加入手続きをお願いいたします。)				
健康状態	良好 ・ 普通 特記事項 ()				
保護者の同意 (18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、今回の能登復興応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等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。

和泉市社会福祉協議会
FAX 0725-41-3154

事務局欄：受付日時

月 日 (時 分)