小郡市災害ボランティアバス参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望日＊右端の空欄に〇印をお願いします | １ | ８月４日　金曜日 |  |
| ２ | ８月７日　月曜日 |  |
| ３ | ８月８日　火曜日 |  |
| ４　 | ８月９日　水曜日 |  |
| フリガナ |  | 年齢 | 　　　歳 |
| 氏名 |  | 男・女無回答 |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話番号 |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 申込結果（活動可否）の連絡方法 | * 電話　　　　　□　ファックス希望　　　　　　　　□　メール希望
 |
| ボランティア活動保険加入状況 | □　加入済□　未加入　→〔　前日までに加入予定　・　前日までの加入は難しい　〕※　参加にあたってはボランティア活動保険に加入する必要があります。前日までに各自で加入をお願いします。なお、どうしても前日までに加入ができない方は当日受付時に加入手続きを行う予定です。※　加入済みの方は、補償期間も必ずご確認ください。 |
| 被災地でのボランティア活動等の経験 | □　なし□　あり |