

## 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 ○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	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファックス希望 <input type="checkbox"/> メール希望				
ボランティア 活動保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				