**長野県社協　まちづくりボランティアセンター**

**ＦＡＸ０２６－２２８－０１３０**

**平成３０年７月豪雨災害ボランティアバスパック　参加申込書**

平成３０年　　　月　　　日

長野県社会福祉協議会

事　務　局　長　　様

　私は、長野県社会福祉協議会が、７月２２日～２４日に実施するボランティアバスパックに、

以下のとおり申し込みます。

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| **保護者承認欄（申込者が２０歳未満の場合、必ず記入・押印のこと）** |
| 下記のとおり　　　　　　　　が（申込者の氏名をお書きください）本活動に申し込むことを承認します。保護者氏名　　　　　　　　　印【本人との関係：　　　】 |

|  |
| --- |
| **氏　名**　　　　　　　　　　　　　**（フリガナ：　　　　　　　　　　　）** |
| **住所**〒　　　－　　　 |
| **電話番号：**　　　　－　　　　－　　　　　　　　**携帯電話番号：**　　　　－　　　　－　　　　**ＦＡＸ　：**　　　　－　　　　－　　　　　　　　**Ｅ－Ｍａｉｌ：** |
| **【申込受付後、事務局より当日の集合場所等の事務連絡をおこないますので、必ずご記入ください。】** |
| **性別　　：**　　　　男　　　　女　　　　　　　**生年月日　　：**　　　年　　　月　　　日（　　歳） |
| **ボランティア活動保険**　　　　加入している　／　加入していない |
| **災害ボランティア経験の有無**　　　　なし　／　あり※**※「あり」の場合，どのような活動でしたか** |
| **備考（特別配慮が必要なことがありましたらご記入ください）** |
| センター記入欄　　　　　　　【waitinglist 】【その他　　　　　　　　　　　　　　　　　】  |

申込用紙にご記入いただいた個人情報は本活動に関わる目的にのみ使用し，他の用途で使用いたしません。