

# 《みえ発！ボラパック》広島行き 参加申込書

みえ災害ボランティア支援センター

FAX: 059-222-5984

E-mail: mvsc.jimukyoku@gmail.com

＜お申込みの際は募集要項をよくご確認ください、内容をご了解のうえお申込みください＞

◆ ボラパック 申込み	第1便・第2便・第3便・第4便・第5便・第6便・第7便 (参加希望する便を○で囲んでください 複数便一括申し込み可)
----------------	---------------------------------------------------------------

◆ ふりがな 氏名		◆ 年齢		◆ 性別	
同行者氏名 <small>※中学生以下の場合</small>	<small>※同行者の方も参加申込書を提出願います</small>	※18歳以下の方は、別紙保護者同意書と共に お申込みください			
職業・学校名					
◆ 住所	〒           —				
◆ 電話番号 <small>(連絡が付きやすい番号)</small>			携帯電話		
携帯メールアドレス					
パソコンメールアドレス					
◆ 緊急連絡先 氏名			◆ 緊急連絡先 電話番号		
◆ ボランティア 活動保険の加入	無し ・ 有り		加入した社協名 <small>※有りの方のみ</small>		

これまでの ボランティア活動 について	※ボランティア活動経験がございましたら、活動内容を簡単にご記入下さい。
---------------------------	-------------------------------------

※その他、何でもご記入ください。
------------------

◆印のあるものは必須項目です。

※ ニュースメール配信について  
携帯メールアドレス又はパソコンメールアドレスをご記入の方には、みえ災害ボランティア支援センターからの連絡を、メールで配信させていただくことがあります

※ 個人情報の取り扱いについて  
このシートに記載された個人情報は、みえ災害ボランティア支援センターで適切に管理し、災害ボランティア活動に関しての連絡や調整以外には使用しません。調整の過程で、受け入れ先に情報を提供する場合があります。

※受付窓口記入欄

受付担当者	センター用	
	入力日	入力担当者