

ボランティア申し込み書

1. 氏名： (ふりがな)

2. 生年月日： 年 月 日 (歳)

3. 性別：

4. 血液型：

5. 住所： 〒

6. 携帯電話番号 (お持ちの方)：

7. メールアドレス (お持ちの方)：

8. 緊急連絡先

住所： 〒

氏名：

関係：

電話番号：

9. ボランティア保険天災型に加入

している ・ していない ○で囲む

※ 未加入の方は社会福祉協議会でボランティア保険天災型に加入して下さい。

10. 未成年の方はボランティア参加について保護者の了解を得ていますか？

得ている ・ 得ていない ○で囲む

参加費用の振込みは、次の口座にお願いします。

(ゆうちょ銀行間は、振込手数料が無料です。ゆうちょ銀行以外から振り込まれる場合の振り込み手数料はご負担ください。)

銀行名 株式会社 ゆうちょ銀行

振込口座 記号： 10060

番号： 54624281

名義： サイガイボランティアネットワークチームコダイラ

一般10,000円、学生6,000円