**「８月３日豪雨災害被災地支援ボランティア活動」参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  | 性　別 | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　　歳 |
| 血液型 | 　　　　　　　型（RH　＋・－・不明） |
| 住所 | 〒　　　　　－ |
| 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 本会からの連絡先 | 自宅電話・携帯電話　（どちらかに○） |
| PCメールアドレス |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 緊急時連絡先 | 連絡先氏名　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　） |
| 連絡先電話番号 |
| ボランティア活動保険加入の有無 | 加入済・未加入（どちらかに○） |
| 駐車する自家用車の登録番号・車種 | 健康長寿センター駐車場に駐車する場合に記入願います。 |

**※活動に係る内容等をご了解いただいたうえで、お申込みください。**

【参加申込・お問い合わせ】

　　南陽市社会福祉協議会ボランティアセンター

電　話　　０２３８－４３－５８８８

　　ＦＡＸ　　０２３８－４３－３１６１

　　メール　　tyoju@ms3.omn.ne.jp