

山形県豪雨被災地支援ボランティアバス参加申込書【8/11(日)分】

(ふりがな) 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	年 齡	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	自宅電話 ・ 携帯電話 (どちらかに○)		
F A X 番号			
緊急時連絡先 (ご家族等)	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○)  ※ 未加入の場合は、事前に保険加入が必要です。		

※活動に係る内容等をご了解いただいた上で、お申込みください。

【参加申込・お問い合わせ】

飯豊町社会福祉協議会

電話番号：0238-72-3353 FAX 番号：0238-72-3532

【社協記入欄】

--