台風19号　阿南町発 災害ボランティアバスパック

参加申込書

（ふりがな） お名前	
住　所	〒　　－
生年月日	
携帯電話の メールアドレス	
携帯電話番号	
緊急連絡先 （ご家族の携帯電話など）	
ボランティア活動 保険加入の有無	有　・　無
災害ボランティア 活動経験の有無	有　・　無
特記事項	参加にあたりわからないこと、配慮して欲しいことなど

保護者承認欄（申込者が18歳未満の場合にご記入ください）
上記の者が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：　　】