

## 被災地支援ボランティア参加申込書

※項目を記入、または該当するものに○をつけてください。(第4便・第5便あわせての申込みも可能です)

( ) 第4便 平成23年10月 7日(金)~10月 9日(日)参加申込み

( ) 第5便 平成23年10月21日(金)~10月23日(日)参加申込み

|                     |  |     |  |
|---------------------|--|-----|--|
| フリガナ                |  | 性別  | 生年月日                                     |
| 氏名                  |  | 男・女 | 昭和・平成<br>年 月 日( 歳)                       |
| 自宅住所                | 〒  |     |  |
| 連絡先                 | 自宅電話   |     |  |
|                     | 携帯電話   |     |  |
|                     | メールアドレス                                      |     |  |
| 災害ボランティアの経験         | ・今回が初めて                      ・過去( )回参加(場所等 ) |     |  |
| 学生                  | ・学生(大学・専門・予備校等)                              |     | ※学生の方等が参加申し込みをする場合、○をつけてください。            |
| ボランティア保険(天災型)       | ・加入済                      ・未加入               |     | ※ボランティア保険(天災型)未加入の場合は、事前説明会時に申し込みいただきます。 |
| 横須賀災害ボランティアネットワーク会員 | ・会員  |     | ※現在、横須賀災害ボランティアネットワークの会員の方は、ご記入ください。     |
| 事前説明会               | ・参加出来る                                       |     | ※参加費は事前説明会時に受け付けいたします。                   |

※いただいた個人情報につきましては、横須賀市社会福祉協議会及び横須賀災害ボランティアネットワークが、本ボランティアバス運行に関わる業務以外で、使用することはございません。

(注) ご了承いただける方のみ、ご応募ください

参加いただけることが確定してからのキャンセルは、原則、ご遠慮ください。

ただし、厳しい環境でのボランティア活動が想定されることから体調不良等の場合には、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

また、納入いただいた後の参加費は、気象等による中止などを除いて、原則としてお返しいたしません。

(收受印)

|           |      |  |
|-----------|------|--|
| 本会<br>記入欄 | 受付番号 |  |
|-----------|------|--|