

平成30年7月豪雨災害  
「災害支援ボランティア」参加申込書

私は、募集要項を理解した上で被災地における活動事項を十分理解し、災害支援ボランティアとして自己責任において現地で活動を行うことに確約します。

		平成	年	月	日
ふりがな 氏名	生年月日	年	月	日	(歳)
	性別	男・女			
	血液型	型			
住所	〒 猪名川町				
電話番号					
携帯電話番号					
緊急連絡先	氏名：	続柄：	TEL	—	—
被災地での活動 経験の有無	有・無				
保険加入 について	平成30年度にボランティア・市民活動災害共済に 加入している・加入していない				
保護者の同意 (未成年の場合)	この災害ボランティア登録に保護者として、同意します。 親権者氏名： (印) (続柄 ) 住所：〒 連絡先：( ) —				
その他特記事項					

※個人情報の取り扱いについて

申込書に記載された情報は、本ボランティア活動の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。