



H26年度 日向地域支え合い活動 日向除雪ボランティア申込書

登録No. _____ (登録No.は事務局で記入します)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ				
氏名		満年齢		性別
			歳	男・女
住所	〒 _____ - _____			
電話		携帯電話		
※e-mail		※FAX		

※「e-mail」「FAX」どちらか必ずご記入ください。事務連絡に利用させていただきます。

緊急連絡先	
活動できる日 (○印で囲む)	① H27年1月24日(土) ② H27年2月14日(土)
集合場所 (○印で囲む)	A 8:00 地域福祉センター (酒田市新橋2-1-19) B 8:00 酒田駅前 C 8:00 東北公益文科大学 (酒田方面行きバス停付近) D 8:20 八幡総合支所前 (酒田市観音寺字寺ノ下41番地)
保険適用 (○印で囲む)	① 日向地区住民ではない→ボランティア行事保険が適用となります ② 日向地区住民→公民館総合補償が適用となります

主催者側で「ボランティア行事保険」に加入しますが、ボランティア活動全般に適用となる「ボランティア活動保険」(年度300円)へ各自で加入することをお勧めします。「ボランティア活動保険」は、酒田市ボランティアセンターにて加入申し込みができます。

昼食交流会への参加 (○印で囲む)	① 昼食交流会に参加します 参加費(昼食代200円)は、活動日当日に頂戴します。	① 大学生以上 200円 ② 中学生・高校生 無料
その他	② 昼食交流会に参加しません その他伝えたことなどご記入ください	

申込書の送付先

酒田市ボランティアセンター(交流ひろば内)(中町3-4-5)

電話: 0234-43-8165 FAX: 0234-26-5617 e-mail: volunteer@sakata-shakyo.or.jp

【主催 日向地域支え合い活動実行委員会(日向コミセン内)0234(64)4913】

事務処理

参加費	活動日① 1 / 2 4	活動日② 2 / 1 4
-----	--------------	--------------

受付	入力