



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（団体用）

登録No. 団- _____ (登録No.は事務局で記入します)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

団 体 名	フリガナ	
	代表者氏名	
住 所	〒 _____	
電 話	携帯電話	
※e-mail	※ F A X	

※「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 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】

A 8:00 地域福祉センター

B 8:00 酒田駅前

C 8:00 東北公益文科大学

D 8:20 八幡総合支所前

※除雪ボランティア参加者全員分記入ください。

No.	氏名	満年齢	集合場所				保険適用区分		昼食交流会		年齢区分	
			A	B	C	D	日向 在住	日向 以外	参加	不参加	大学生 以上	中高生
1		歳										
2		歳										
3		歳										
4		歳										
5		歳										
6		歳										
7		歳										
8		歳										
9		歳										
10		歳										

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