

H28年度 日向地域支え合い活動

団体用

日向ささえあい除雪ボランティア申込書



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	※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		
活動日 (○印で囲む)	① 平成29年1月28日(土)	② 平成H29年2月11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 7:50 公益ホール駐車場 D 8:20 八幡総合支所 E 8:40 日向コミ

※除雪ボランティア参加者全員分記入ください。(別紙添付可)

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	E	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)(受付は平日8:30~17:15)

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 8	活動日② 2 / 1 1
-----	--------------	--------------

受付	入力