西日本豪雨災害バスボランティア(8/4～7)　参加申込書

（ふりがな） 氏　　名		性　別	男　・　女
生 年 月 日	昭和 平成　　年　　月　　日	年　齢	歳
血　液　型	型（RH　＋・－・不明）		
住　　所	〒　　－		
自宅電話番号			
携帯電話番号			
当会からの連絡	自宅電話　・　携帯電話　（どちらかに○）		
メールアドレス			
ＦＡＸ番号			
緊急時連絡先 （ご家族等）	連絡先氏名　　（続柄　　） 連絡先電話番号		
ボランティア 活動保険 加入の有無	加入済　・　未加入　（どちらかに○）		
駐車する 自家用車の 登録番号・車種	すこやかセンターの駐車場に車を駐車する場合に記載願います。 （例：山形５００　あ１１１１　トヨタ　カローラ）		
その他特記事項 （資格、技能等）			

※**くれぐれも、活動に係る内容等をご了解いただいた上で、お申し込みください。**

【参加申込・お問い合わせ】

社会福祉法人米沢市社会福祉協議会
電話番号：0238-24-7881　FAX 番号：0238-24-7861
メールアドレス：honobono-eshakyo.ocn.ne.jp