

【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)

令和 _____ 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」「F A X」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（下記の参加者の内、代表の方の電話番号）：

活動できる日 (○印で囲む)	1	R4年1月22日 (土)	2	R4年2月12日 (土)
---------------------	---	--------------	---	--------------

【集合場所】

A 7:35 公益大 B 7:50 地域福祉センター C 8:20 八幡総合支所

※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)

※新型コロナウイルス対策のため、庄内地域在住で新型コロナワクチンを2回接種済の方に限定しています。

No.	(フリガナ) 氏 名	満年齢	性 別	集 合 場 所			参加費(昼食代:当日徴収)		保険適用区分		ワクチン 2回接種
				A	B	C	大学生以上 (300円)	中高生 (無料)	日向 在住	日向 以外	
1		歳									
2		歳									
3		歳									
4		歳									
5		歳									
6		歳									
7		歳									
8		歳									

※高校生以下が参加する場合、保護者の同意が確認できていますか(どちらかに○) 【 はい ・ いいえ 】

申込書の送付先

ボラポートさかた(酒田市中町3丁目4-5 交流ひろば内) (受付は平日8:30~17:15)

TEL: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】

事務処理欄

参加費	活動日① 1 / 2 2	活動日② 2 / 1 2

受付	入力