



R3年度 日向地域支え合い活動 日向ささえあい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)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ		満年齢	性別	男・女
氏名				
住所	〒 _____ - _____			
新型コロナワクチン (○印で囲む)	2回接種済		未接種	

※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。

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。

保護者氏名 <small>※高校生以下の場合 保護者の同意が必要です</small>	上記の申込に同意します。	
	氏名	電話番号
緊急連絡先 (本人以外)		
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 (○印で囲む)	A 7:35 公益ホール駐車場 (消防署南分署側)	
	B 7:50 地域福祉センター (新橋2-1-19)	
	C 8:20 八幡総合支所前 (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、活動中の新型コロナウイルスへの感染には適用されません。新型コロナウイルスへの感染を含み適用となる「ボランティア活動保険」(年度内350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、ポラポートさかた、酒田市社会福祉協議会にて加入申し込みができます。

参加費(昼食代) (○印で囲む)	1	大学生以上	300円	(活動日当日に頂戴します)
	2	中学生・高校生	無料	
その他	その他伝えたいことなどご記入ください			

申込書の送付先

ポラポートさかた(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

参加費	活動日①	1 / 2 2	活動日②	2 / 1 2

受付	入力