

「NPO法人えひめ311 冬のボランティアバス」参加申込書

申込日 平成26年 月 日

該当箇所にご記入や○をお願いいたします。

ふりがな			性 別	男 ・ 女	
氏 名			生年月日	昭和・平成 年 (月 日 歳)	
住 所	〒				
連絡先	電話番号		緊急連絡先	電話番号	
	※FAX			※FAX	
	※携帯電話			※携帯電話	
	※E-mail			※E-mail	
血液型	A B O AB (Rh: + - 不明)				
喫 煙	喫煙者 ・ 非喫煙者				
職 業	学生 会社員 自営業 公務員 その他 ()				
支払方法	現金払い ・ 振込み キャンセル料(支払後:参加費の40%、当日:参加費の100%)				
えひめ311 会 員	正会員 ・ 賛助会員 ・ ボランティア会員 ※未加入の方はボランティア会員とさせていただきます。				
ボランティア 保 険	加入済	Aプラン Bプラン 天災A 天災B			
	未加入	※ボランティア保険(天災型B)未加入の場合は本受付用紙提出をもって保険加入の意思表示とさせていただきます。			
過去の 経験	() 東日本大震災にボランティア参加経験有り(個人で・愛媛県で・その他:) () 他の災害ボランティア体験あり () 災害ボランティアははじめて				
備 考	参加の動機等、特に記入することがあれば利用ください				
※(未成年 の場合)保 護者承諾欄	被災地支援ボランティア活動への参加を承諾いたします。 保護者氏名 (参加者との関係:) (連絡先:)				

ご記入いただいた情報は、上記の目的以外には使用しません

※必ず電話で先に申込みをしてください。

(先着順) この参加申込書到着でメール、FAX等での参加決定とします

電 話 申込先: 【TEL】089-947-2750 (電話受付時間: 平日の10:00~15:00)

申込書送付先: 【住 所】愛媛県松山市東一万町2第3森ビル1階協働オフィス

【メール】ehime311@yahoo.co.jp

【FAX】089-947-2750

(問合せ先) NPO法人えひめ311事務局 担当: 渡部 TEL: 070-5350-2268 (直通)