

いっちょやるばい ボランティアバス事業参加申込書

私は、被災地における災害支援ボランティアとして活動する主旨を十分理解し、活動中の事故及び怪我については、自己責任において対応することに同意します。

※活動中の怪我等については、筑前町社会福祉協議会で加入するボランティア活動保険の範囲内での補償となります。

平成 年 月 日

※団体でご参加の場合も各自にて作成、ご提出をお願いいたします。

ふりがな		年 齢	歳
氏 名		性 別	※年齢は申込日現在 男 ・ 女
住 所	〒 838 - 朝倉郡筑前町 ※筑前町在住・または在勤の方に限ります。		
区 分	個人 ・ 団体 (団体名:)		
携帯電話番号	- -		
F A X	- -		
メールアドレス			
緊急連絡先	氏名:	続柄:	TEL - -
乗 車 場 所	役場本庁舎 ・ 総合支所		
保険加入の有無	有 ・ 無 ※活動日までに筑前町社会福祉協議会にてご加入ください。(本事業では無料)		
活動可能日をご記入下さい	月 日 曜日	月 日 曜日	
	月 日 曜日	月 日 曜日	
	月 日 曜日	月 日 曜日	
参加希望の回数をご記入下さい	① 複数回を希望 (希望回数: 回)		② 1回のみ希望
備 考	※資格や特技をお持ちの方はご記入ください。<例：看護師> また、特筆すべき事がありましたらご記入ください。<例：親子で参加>		

※ご記入いただいた個人情報等は本事業の目的のみに使用し、それ以外には使用しません。

※当日の天候等により現地のボランティアセンターが閉鎖された場合は、中止となります。

【申込み・問合せ先】

筑前町 企画課 企画調整係 (コミュニティ・男女共同参画係)

〒838-0298 朝倉郡筑前町篠隈 373 番地 (平日 8:30~17:15)

TEL : 0946-42-6601 FAX : 0946-42-2011

E-mail : kikaku@town.chikuzen.fukuoka.jp