

平成 30 年 7 月豪雨災害ボランティア受付票

		受付日	受付者
申 込 日	平成 30 年 月 日		
活 動 日	平成 30 年 8 月 9 日(木) ～ 平成 30 年 8 月 11 日(土)		
ふ り が な			
お 名 前			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性 別	男 ・ 女
	※20 歳未満の方は下記「保護者同意書」を記入		
住 所	〒 —		
電 話 番 号	携帯	自宅	
緊 急 連 絡 先 事故等の場合の連絡先	氏名	電話番号	
血 液 型	A ・ B ・ O ・ AB 型 RH (+ ・ -)		
ボ ラ ン テ ィ ア 保 険	ボランティア活動保険に 加入済 ・ 未加入 *未加入の方は出発日までに最寄りの社会福祉協議会でお手続きをお願いします。		
備 考			

*太枠の中のみご記入ください。

<h2>保護者同意書</h2> <p>※保護者が記載ください。</p> <p>私は上記の者の平成 30 年 7 月豪雨災害ボランティアの参加に同意します。</p> <p>お子様の氏名 _____</p> <p>保護者の住所 _____</p> <p>保護者の氏名 _____ (印)</p> <p>お子様との続柄 _____</p> <p>保護者の連絡先 _____</p>

【お申込みのご案内】

- 申し込みの際の個人情報については、災害ボランティアに関わる業務にのみ使用し、第 3 者への提供はいたしません
- 次の場合賠償の責任は負いません。天災地変など不可効力、盗難、傷害、疾病などで参加者の法令又は公序良俗に反する行為、運輸、宿泊機関等の当方以外の責、以上それぞれの事由により生じた損害