

受付日

年 月 日

個人ボランティア事前申請書（受付票）

フリガナ 氏名		性別	生年月日		一般 学生
		男・女	昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
住所	〒_____ - _____				
電話番号		緊急連絡先 ※自宅もしくは家族			
活動日	月 日		日間		
資格・特技	・医師 ・看護師 ・救急救命士 ・介護士 ・保育士 ・建築士 ・大工 ・整体師 ・配管技師 ・その他〔 _____ 〕				
ボランティア活動保険	加入済 ・ 加入未				
県外への移動歴 2週間以内に移動がある 方は記入をお願いします。					
体調	(健康であるかどうか)				

活動上の注意（様式12）を読まれた後に✓をお願いします。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、県外へ移動歴がある方は上記に記入をお願いします。

芦北・津奈木広域災害ボランティアセンター

FAX 0966-83-8336