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 男・女	生年月日 昭和・平成 年　月　日（　歳）	一般 学生
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ねがいします。

芦北・津奈木広域災害ボランティアセンター

FAX０９６６－８３－８３３６