団体用

雪かきボランティア参加申込書（事前申込）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな**代表者名** |  | **男性　　　名****女性　　　名** | 合計**名** |
| **住所****連絡先** | **〒　　　　　－** |
| **携帯電話(必須)** |
| **メールアドレス(必須)** |
| **優先連絡先** | **☐　携帯電話　　　・　　　☐　Ｅメール** |
| **活動可能な日** | **□　月曜日　□　火曜日　□　水曜日　□　木曜日　□　金曜日****□　土曜日　□　日曜日　□　祝祭日** |
| **グループメンバー名簿** |
| ふりがな名　前 | 性別年齢 | 住　所連絡先 | 保険加入 | 雪かき経験有無 |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |
| ふりがな | **男・女****歳** |  | **済・未** | **有・無** |

※本申込書に記入された個人情報は、雪かきボランティアの活動以外の目的で使用しません。

※雪かきボランティア活動に従事していただく方には原則ボランティア保険に加入して頂きます。

※自動車事故は、ボランティア保険補償対象外です。

**安芸太田町社会福祉協議会/ボランティアセンター（ＦＡＸ０８２６－３２－２０４８）**