

**7月25日からの大雨等災害
河北町被災地支援ボランティアバス参加者申込書**

(ふりがな)			性別	男 ・ 女
氏 名			性別	男 ・ 女
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒 ー			
電話番号	自宅	携帯		
当会からの連絡	自宅電話・携帯電話 (どちらかに○)			
緊急連絡先	連絡先氏名 (続柄)			
(ご家族等)	連絡先電話番号			
親権者の同意 (申込者が未成年・ 高校生の場合記入)	親権者氏名 _____ 印			
ボランティア 活動保険 加入の有無	加入済み ・ 未加入 (どちらかに○) ※未加入の場合は、事前に保険加入が必要です。			

※活動に係る内容等をご了解いただいたうえで、お申込みください。

【参加申込み・問合せ】 社会福祉法人河北町社会福祉協議会
 河北町谷地甲2325番地の2(河北町総合福祉センター内)
 電話:0237-72-7800
 FAX:0237-72-2941
 Mail:syakyoh@tmt.ne.jp

<社協記入欄>