「茨城県常総市支援　川崎市民ボランティアバス」参加申込書

申込日 平成27年10月　　日

　「茨城県常総市支援 川崎市民ボランティアバス」に以下のとおり参加します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性　別 | | 男　　・　　女 | |
| 氏　名 |  | | 生年月日 | | 昭和・平成　　年　　月　　日  　　　　　　　　（　　　歳） | |
| 住　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | 緊  急  連  絡  先 | 電話番号 |  |
| ※携帯電話 |  | | ※携帯電話 |  |
| ※E-mail |  | | ※E-mail |  |
| 血液型 | Ａ　　Ｂ　　Ｏ　　AB　　（Rh：　＋　－　不明） | | | | | |
| 職　業 | ・学生（学校名：　　　　　　　　　学年　　年）　・会社員　　・自営業  ・公務員 　・その他（ 　　　 ） | | | | | |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ  保　険 | 加入済 | 基本Ａ　・　基本Ｂ　・　天災Ａ　・　天災Ｂ | | | | |
| 未加入 | ※ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ保険未加入の場合は本受付用紙提出をもって、保険加入の  意思表示とさせて頂きます。 | | | | |
| 過去の震災  ボランティア  経験 | （　）災害ボランティア経験あり（個人で・神奈川県・川崎市・その他：　　　）  （　）災害ボランティアははじめて | | | | | |
| 備　考 | 参加の動機等、特に記入することがあれば利用ください | | | | | |

※ご記入いただいた情報は､上記の目的以外には使用しません

２．参加希望日程

※参加を希望する□を塗りつぶしてください（複数可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1便 | 10月25日(日) | □希望する |
| 第2期 | 10月28日(水） | □希望する |

※受付締切　平成27年10月19日（月）※必着

①　　本申込書を電子メール、Fax又は直接持参にて提出してください。

※高校生は保護者同意書（別紙）と併せて提出ください。

②　　事前説明会（10月22日(木)18:30～20:00）への参加が必須となります。

③　　参加については先着順とし、可否については本会にて10月20日（火）までにご連絡します。

※　個人情報の保護について：この企画の申込みにおいて事務局が知り得た電話番号等の個人情報は、個人情報保護法に基づき、適正に管理、運用し、第三者への提供、開示は行いません。

※　記入漏れがある場合、受付できないことがあります。

（問合せ・申込先）

川崎市社会福祉協議会ボランティア活動振興センター　　担当：高橋・平林

電話TEL：044-739-8718　（電話受付時間：平日の9:00～17:00）　FAX：044-739-8739

E-mail：[v-center@csw-kawasaki.or.jp](mailto:v-center@csw-kawasaki.or.jp)