**FAX　０９６４－３２－６４５５　宇城市社会福祉協議会　ボランティアセンター行**

**令和2年7月豪雨災害支援活動　ボランティアバス申込書**

申し込み日　　　令和２年　　　月　　　日

**活動期日　　参加される日に〇を付けてください。**

**令和２年 ①　10月 3日（土）【　 　】**

**② 10月10日（土）【　　　】**

**③　10月17日（土）【　　　】**

**④　10月24日（土）【　　　】**

**⑤　10月31日（土）【 】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| 性　　別 | 男　・　女 | 年齢 | 歳 |  |
| 電話番号  (携帯番号） |  | | | |
| ボランティア  保険加入状況 | * 加入済（基本タイプ） * 加入済（天災タイプ） * 未加入   ※参加には、ボランティア保険（必須）の加入が必要です。  事前に、社会福祉協議会にて加入をお願いします。 | | | |