**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。**

1. **令和２年9月6日（日）　　【　　 　】　大雨のため中止**
2. **令和２年9月13日（日）　 【　　　　】**
3. **令和２年9月20日（日）　 【　　　　】**

**④　 令和2年9月27日（日）　 【　　　　】　（９月６日の振替便）**

|  |  |
| --- | --- |
| 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。 |