

〈団体〉

受付番号

月 日 - №

# 綾部市災害ボラセン・ボランティア活動参加申込書

太線内を記入してください。

団体名	
代表者名	
代表者又は 事務所住所	〒
代表者又は 事務所 T E L 携帯電話	(自宅・事務所)  (携帯)
代表者又は 事務所 F A X	
代表者又は 事務所 e-mail	
参加人数	名 (男性 名・女性 名)
活動日	8月18 19 20 21 22 23 24 25 26 27日 <small>(天候等により活動日は変更する場合があります)</small>
機材持参	なし ・ あり  ありの場合：具体的に書いてください



7				<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入	
8				<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入	
9				<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入	
10				<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入	

上記の個人情報は、当ボランティアセンター以外に一切公開しません。