

武雄市役所つながる部被災者支援課 行き
FAX : 0954-23-3816
メール : hisai-sien@city.takeo.lg.jp

受付 No	
受付日	/

タウン・サポート「チーム武雄」参加申込書

希望する活動期間	※第1～3希望について、() に数字を書いてください。 () 第1回 平成23年 9月25日(日)～ 9月29日(木) () 第2回 平成23年 9月27日(火)～10月 1日(土) () 第3回 平成23年10月 2日(日)～10月 6日(木) () 第4回 平成23年10月 4日(火)～10月 8日(土) () 第5回 平成23年10月10日(月)～10月14日(金)				
フリガナ お名前		年齢	歳	性別	
住所	〒				
区分	<input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 通勤(勤務先名) <input type="checkbox"/> 通学(学校名)				
職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他()				
携帯電話	電話:() -	連絡先 (自宅)	電話:() -		
	メールアドレス: @		FAX:() -		
			PCアドレス: @		
緊急連絡先	氏名	(続柄)	電話:		
			携帯電話:		
経験の有無	これまでに災害ボランティア活動の経験が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない				
特記事項	※特に記入することがあれば、書いてください。				

※ここに記載されている個人情報につきましては、災害ボランティア活動に関する連絡や調整以外には使用しません。