

武雄市役所企画政策課 行き
FAX : 0954-23-3816
メール : kikaku@city.takeo.lg.jp

受付 No	
受付日	/

九州北部豪雨被災地支援「チーム武雄」参加申込書

希望する活動期間	希望する活動期間にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 第3回 8月9日(水) (締切: 8/4 17:00) <input type="checkbox"/> 第4回 8月20日(日) (締切: 8/16 17:00) <input type="checkbox"/> 第5回 8月26日(土) (締切: 8/22 17:00) <input type="checkbox"/> 第6回 8月28日(月) (締切: 8/22 17:00)				
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)				
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	フリガナ 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				
運転免許の有無	普通自動車運転免許が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ある (AT限定) <input type="checkbox"/> ない				
保険の有無	ボランティア保険加入有無 <input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入 ※未加入の方については、こちらで加入します。保険料は市で負担します。				
特記事項	※特に記入することがあれば、書いてください。				
同意欄	今回の災害ボランティア活動にあたり、記載いただいた個人情報を朝倉市災害ボランティアセンターへ提供することに同意します。 <p style="text-align: right;">自署</p>				

※天候やボランティアセンターの受入状況により中止になる場合があります。あらかじめご了承ください。

※こちら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。