

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しての連絡や調整以外には使用しません。