

さあ行こう！^い岩手^{いわて}再興^{さいこう}(サイコー)ボランティア^{けいかく}計画
災害復旧ボランティア 登録・参加申込書

■送付先 メールアドレス : 35iwate@gmail.com
 事務局 FAX : 0197-64-0787

フリガナ				性別	血液型				
氏名									
生年月日	昭和・平成 年 月 日								
住所	〒								
電話番号&FAX	TEL		FAX						
携帯電話番号									
メールアドレス	(パソコン又は携帯)								
確認事項(当てはまる項目にチェックをお願いします)									
自動車免許の有無		有		ペーパードライバー		無			
ボランティア保険加入の確認		加入済み		未加入					
(保険未加入の方のみ)		ご自身で地元の社協にて加入される予定		加入手続きを依頼する	※原則、現在お住まいの近くの社会福祉協議会にての加入				
集合場所までご自分の車で来られる方	※後程、駐車場所の地図などをお送り致します。								
※以下は16歳～20歳未満の方が参加される場合のみ、ご記入下さい。									
保護者名					(印)				
参加可能日									
①	月	日	()	②	月	日	()		
③	月	日	()	④	月	日	()		
⑤	月	日	()	⑥	月	日	()		
A	月	日	()	～	月	日	()	間での	日間
B	月	日	()	～	月	日	()	間での	日間

■同意確認欄

- ・ 災害復旧ボランティアについて簡易セミナーを受講し、被災地ではユニットリーダーの指示に従うことを同意します。
- ・ また、被災地では安全遵守に心がけ、被災地での危険行為は行いません。
- ・ 上記項目を逸脱して、事故および怪我などの罹災を受けた場合の一切の責任は自己にあることを同意します。
- ・ 天候や道路状況によって、当日の朝に派遣活動を中止する場合がございます。ご了承下さい。

※この参加申込書の提出を持ちまして、上記確認欄の項目に同意したものと致します。

※この参加申込書は、この事業以外の目的で使用致しません。