

〈団体〉

受付番号

月 日-No.

## 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TEL 携帯電話	(自宅・事務所) (携帯)
代表者又は 事務所FAX	
代表者又は 事務所e-mail	
参加人数	名 (男性 名・女性 名)
活動日	7月 19・20・21・22 日 (可能日に○)
機材持参	なし ・ あり ありの場合：具体的に書いてください
ボランティア 経験の有無	初めて・経験あり ( )
その他 特記事項	

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。

申込先：綾部市災害ボランティアセンター

Fax 0773-43-2882 メール info@ayabe-shakyo.or.jp

