ボランティア受付票(個人・初めて)

受付日：令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動日 | 令和　　年　　月　　日 | ボランティア活動保険 | 加入済・未加入 |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 | 年齢 |  |
| 氏　名 |  | 血液型 | A・O・B・AB　RH(+　-) |
| 住　所 |  |
| 固定電話か携帯電話 |  | F A X |  |
|  | E-mail |  |
| 緊急時の連 絡 先 | 氏　名 |  | 続柄 |  |
| 電話番号 |  | 左記の電話のある場所 |  |
| 集合場所までの交通手段 | □バス・電車などの公共交通機関 |
| □自家用車・バイクなど公共交通機関以外 |
| □自転車・徒歩 |
| □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 災害復旧支援ボランティア活動の経験 | ある・ない |
| ボランティア活動をした方は、わかる範囲でけっこうですので教えて下さい。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 備考 |
|  |
|  |
|  |
|  |