ふくしふれあいフェスティバル

ボランティア申込書（個人用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日：令和６年　　　月　　　日 | | 受付No,（事務局記入） |
| （ふりがな）  お名前 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日生（　　　　歳） | |
| 住　　所 | 〒 | |
| 電話番号 | 携帯電話  自宅電話 | |
| 緊急連絡先 | 本人との続柄 | |
| Eメール |  | |
| その他  特記事項 |  | |

※お送りいただいた個人情報は、本事業に関すること以外では使用いたしません。

※予期せぬ天災、不慮の事故等につきましては、保険での対応をさせて頂きます。

※また個人情報について、このイベントに関わる映像や写真等が各メディア にて掲載、報道、利用されることにご承諾ください。

ふくしふれあいフェスティバル

ボランティア申込書（グループ用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日：令和６年　　　月　　　日 | | 受付No,（事務局記入） |
| グループ名 | ※任意での記入です | |
| （ふりがな）  代表者名前 |  | |
| 代表者住所 | 〒 | |
| 代表者電話番号 | 携帯電話  自宅電話 | |
| Eメール |  | |
| その他  特記事項 |  | |

参加メンバー（代表者含む）をご記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No, | 氏　　名 | 住　　所 | 年齢 | 備　考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

※お送りいただいた個人情報は、本事業に関すること以外では使用いたしません。

※予期せぬ天災、不慮の事故等につきましては、保険での対応をさせて頂きます。

※また個人情報について、このイベントに関わる映像や写真等が各メディア にて掲載、報道、利用されることにご承諾ください。

※大台町社会福祉協議会からの連絡は代表者にさせていただきますので、参加メンバーの方にご連絡お願いいたします。