

# 除雪ボランティア申込書

受付番号	No.
受付日	年 月 日

※団体の場合のみ記入

※団体名			
ふりがな 名 前			
住 所	〒 ー		
電話番号		携帯電話	
F A X		E-mail	
人数(予定)	男性	人 ・ 女性	人 計 人
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない <input type="checkbox"/> わからない		
交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
活動希望日時	月                      日                      から                      月                      日                      まで		
活動希望地区			
除雪道具の持参	<input type="checkbox"/> 可能 ( 雪べら    スコップ    スノーダンプ ) <input type="checkbox"/> 不可能		
備 考			

事務局使用欄

派遣状況
------