

除雪ボランティア申込書（個人）

受付番号	No.
受付日	年 月 日

ふりがな 名 前			
住 所	〒 ー		
電話番号		携帯電話	
F A X		E-mail	
性別	男性 ・ 女性		
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

--	--