

雪かきボランティア体験プログラム in 湖南町

参加申込書

※空欄に必要事項もしくは該当する項目の□にシ印をご記入ください。

お申込み日 令和 年 月 日

①氏 名	ふりがな		
②参加希望日	R4/1/15 ・ R4/2/19 ・ 両日 ※参加希望日に○をつけてください		
③生年月日	□昭和 □平成 年 月 日 (歳) ※高校生の場合、保護者の同意 (有・無)		
④連絡先	〒 (—)		
	※すぐ連絡が取れる番号を記入して下さい。		FAX
	携 帯		
	TEL	緊急連絡先 (連絡先の相手) ()	
	E-mail		
⑤勤務先 / 学校名			
⑥雪かきボランティア の経験	□あり □なし 具体的に ()		
⑦持参可能な資材	□スコップ (本) □スノーダンプ (台) □その他 ()		
⑧雪かきボランティア情報の配信	※配信方法の優先順位は、メール⇒電話⇒FAX⇒郵送となります。 □メール □電 話 □FAX □郵 送		
⑨その他、特記事項			

受付印

ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動における以下のことについて利用し、厳重に管理します。

- ①ボランティア活動に係るコーディネート ②緊急時及び事故発生時における緊急連絡
③ボランティア活動保険加入事務 ④行政機関等から法令等に基づく情報提供依頼
⑤その他、今後のボランティアセンターからの情報発信に係る事務