ボランティア受付票（個人）

受付日：平成２５年９月　　日

活動日 （活動予定日）	平成２５年９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			
※ 住　　所					
※ 固定電話か 携帯電話		ＦＡＸ			
		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 「自宅」「会社」等		
①　集合場所までの交通手段 「しぇあハート村」に宿泊の方は、 「しぇあハート村」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（　　）				
②　「８月９日の大雨災害」以外での災害復旧支援ボランティア活動の経験	有る　・　無い				
③　上記②で「ある」と回答された方に伺います。災害復旧支援ボランティア活動をした災害名をわかる範囲でけっこうですので教えて下さい。					
備考					

※の項目は必ず記入してください。