

申し込み先

Eメール：nvc@pref.fukuoka.lg.jp

FAX：092-631-4413

## ボランティア参加申込書

平成30年 月 日 申込

ふりがな		
お名前		
住所		
参加日時点の年齢		歳
メールアドレス		
携帯電話番号		半角で入力してください。 ※携帯電話をお持ちでない方は、当日必ず連絡が取れる番号を入力してください。
緊急連絡先 (家族の電話番号など)		半角で入力してください。
参加希望日 (希望する回に○を付けてください。複数回可)	第1回	平成30年8月24日(金)～8月25日(土)
	第2回	平成30年8月31日(金)～9月1日(土)
	第3回	平成30年9月7日(金)～9月8日(土)
	第4回	平成30年9月14日(金)～9月15日(土)
出発地	福岡	いずれかに○を付けてください。
	北九州	
ボランティア活動保険	今年度ボランティア活動保険に	
	加入済	いずれかに○を付けてください。
	未加入	※未加入の方は、当日までに必ず加入してください。
災害ボランティア経験の有無	特になし	いずれかに○を付けてください。
	有	
保護者同意欄 (20歳未満の方は保護者の同意をお願いします。)	上記の者が福岡県主催の事業に参加し、広島県でボランティア活動を行うことに同意します。	
	氏 名	印

※個人情報の取り扱いについて

記載された個人情報は、福岡県人づくり・県民生活部社会活動推進課にて管理され、当該事業以外の目的には使用いたしません。