

秋田県社会福祉協議会
災害ボランティアバス(山形県酒田市)

【10/12(土) 参加申込書】 送付先 FAX : 018-824-3304

申込者氏名	ふりがな	ふりがな	申込日：2024年 月 日()
	姓	名	年齢 才
日中・当日 連絡先	電話：	携帯：	FAX:
	〒	住所：	

【当日参加者情報】

	氏名(ふりがな)	年齢 ^{※2}	性別	ボランティア保険加入日 ^{※1}
1		才		年 月 日()
2		才		年 月 日()
3		才		年 月 日()
4		才		年 月 日()

※1 事前にボランティア保険への加入をお願いいたします。

すでに加入済みの方は、参加当日が保険加入期間内であることをご確認ください。

ボランティア保険の加入・再加入については参加案内をご確認ください。

※2 未成年(18歳以下)の参加者は、保護者の同意書が必要です。

「災害ボランティアへの参加に関する保護者同意書」(酒田市災害ボランティアセンター書式)

へご記入いただき、この【参加申込書】とともにFAX送信してください。

また参加当日、「災害ボランティアへの参加に関する保護者同意書」を

バス受付へご提出ください。

お問合せ・参加申込書送付先

名鉄観光サービス(株)秋田支店

〒010-0901 秋田市大町3-5-1 秋田大町ビル内

TEL:0120-009-045 FAX:018-824-3304

(受付時間:平日9:30~17:00) 担当 本多