ボランティア活動参加申込書

氏名 （よみがな）	性別 男 ・ 女	年齢 歳
携帯電話	自宅電話番号 ファックス番号	
携帯メール	PC メール メーリングリストに参加 OK （ ）すでに参加済み（ ）	
参加可能な日程を〇で囲んでください 3/30 ・ 3/31 ・ 4/1	住所 〒	

資格、免許ご経験、特技 （いくつでも選んでください）

（ ）	看護師	（ ）	普通運転免許
（ ）	医師免許	（ ）	子ども・ボランティアの送迎可
（ ）	保育士	（ 人）	運転手以外の積載人員（上記該当者）
（ ）	教員免許（種類 ）	（ ）	中型限定解除免許
（ ）	救急救命士	（ ）	大型運転免許
（ ）	臨床心理士	（ ）	調理士免許
（ ）	栄養士		
（ ）	WEB・PC 操作	（ ）	ホストファミリーになれる
（ ）	その他（ ）		

活動参加の際の移動手段

（ ） 自家用車 （ ） 最寄り駅などからの送迎希望 （ ）その他自分で確保

当プロジェクトの保養活動へのボランティア参加は

（ ）初めて

（ ）2 回目以降

3 月 18 日のボランティア説明会に参加されますか？（できる限りご参加ください）

（ ） 参加できる。 （ ） 参加できない。

2017 年度のボランティア活動保険に

（ ）加入している （ ）加入していない ★ 2017 年度の当団体の活動参加者は加入済みです。

他団体の活動で 2018 年度のボランティア活動保険に （ ）加入予定 （ ）加入の予定はない

その他、ご質問、ご意見、ご要望がありましたら、お書きください。