日本聖公会京都教区　能登半島地震対策室

ボランティア登録票

<FAX:075-708-2835　／　MAIL:nskk-kyoto@kvp.biglobe.ne.jp＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日　２０２４年　　　　月　　　日 | | | | |
| ふりがな  名　　前 | | | 性別　　　男　・　女 | |
| 生年月日（西暦）  　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　歳） | | | | |
| （未成年の場合）  上記の者が、このボランティア  活動に参加することを認めます。 | ふりがな  保護者氏名 | | | ㊞ |
| 所属教会  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教会 | | | | |
| 住　　所（〒　　　－　　　） | | | | |
| 電　　話  （　　　　　）　　　　－ | | 携帯電話  －　　　　－ | | |
| Ｅメール　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | |
| ボランティアセンター滞在希望日  　　　　月　　　日（　　曜日）　～　　　　月　　　日（　　曜日） | | | | |
| ボランティアセンターまでの交通手段と到着予定時間   * 自家用車 * ＪＲ 羽咋駅着　　　　　　　　　　月　　　日（　）　　　　時　　　　分の予定 | | | | |
| ※ 該当箇所に〇をしてくだたい。  ・アレルギーなど健康上注意すべきものがありますか（ 無 ・ 有：内容を　　　　　　　　　　　）  ・ボランティア保険に加入していますか（はい ・ いいえ）。  ※必ず加入してください。スマホからでも簡単に加入できます。  ・運転免許（無 ・ 普通 ・ 大型 ・ その他）  ・特技や資格があれば（例：日曜大工、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※ その他の要望・質問 | | | | |

記入後、各教会教役者を通して、上記京都教区事務所までファクス／メール送信してください。

※ここに記載されている個人情報は、本人の許可なく当支援活動にかかわる業務以外に使用しません。また、第三者に提供することもいたしません。