

能登半島地震被災地支援ボランティアバス参加申込書

送付先:岡崎市社会福祉協議会 FAX 0564-47-4956

1.氏名	
2.氏名(ふりがな)	
3.性別	
4.生年月日(西暦)	
5.住所	
6.メールアドレス	
7.電話番号 (日中、連絡が付きやすい番号)	
8.所属 (お勤め先、学校名、所属団体等)	
9.ボランティア保険加入状況	1.天災 A プラン 3.天災 C プラン 5.未加入 2.天災 B プラン 4.全国社協天災プラン
10.運転免許の種類	1.マニュアル車運転可 3.運転免許がない 2.AT 車限定
11.過去の被災地でのボランティア経験の有無	1.被災地ボランティア経験有→12、13 の質問に回答 2.被災地ボランティア経験無し→13 の質問に回答
12.過去に行った被災地でのボランティア活動の時期・詳細を教えてください。	
13.得意なこと・できる活動があれば教えてください。 (重機運転、ブルーシート張り、床板はがし等)	

