

ふくふくっこ@知多半島2019
ボランティアスタッフ 申込書

フリガナ		生年月日	S・H・R	年	月	日
名前		電話				
		携帯電話				
住所	〒	SNSの顔出し投稿の不可				
		本人	可	・	不可	
		同行者	可	・	不可	
SNS利用状況（連絡に使用）		FB ・ Messenger ・ LINE （LINEのみはID： ）				
希望ボランティア ○で囲む（複数可）		送迎 ・ 見守り ・ 食事				

◇ 7月26日～31日の期間で参加可能日を記入してください。（○×△を記入）

	午前	午後	夕方	夜		午前	午後	夕方	夜
26日 金曜日					29日 月曜日				
27日 土曜日					30日 火曜日				
28日 日曜日					31日 水曜日				

◇ボランティア保険（未加入：加入しないで活動する）

本	人	加入済	・	未加入	・	加入希望
---	---	-----	---	-----	---	------

◇同行者がいる場合

前 名	生年月日	学年 年齢	保険加入
	S・H・R 年 月 日	----- 歳	加入済・未加入・加入希望
	S・H・R 年 月 日	----- 歳	加入済・未加入・加入希望
	S・H・R 年 月 日	----- 歳	加入済・未加入・加入希望
	S・H・R 年 月 日	----- 歳	加入済・未加入・加入希望
	S・H・R 年 月 日	----- 歳	加入済・未加入・加入希望

◇紹介者の名前	◇参加のきっかけ
---------	----------

◇提出の仕方：①用紙をプリントアウトして記入後FAXする。 FAX番号▶ (0569) 77-4137

② 〃 写メをメールで送る。メルアド▶fukufukucco@gmail.com

③ふくふく事務局スタッフに手渡しする。