

2011(平成23)年 東北教区災害ボランティアセンター 参加申込書

ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名		(男 ・ 女)	年 月 日 (歳)
住 所	〒		
電 話		F A X	
携帯電話		関係のある 寺 院	
メールアドレス		ボランティア保険の加入 (有 ・ 無)	
ボランティアの経験 (有 ・ 無)	有の場合 具体的に		
資格・希望する活動等			
現地までの 交通手段		当センターでの宿泊希望 (有 ・ 無)	
活動予定日	月 日 ~	月 日 または	月 日 ~ 月 日
(未定の場合は、おおよその時期)			
[同 伴 者 が いる 場 合]			
ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名		(男 ・ 女)	年 月 日 (歳)
住 所	〒		
電 話		F A X	
携帯電話		関係のある 寺 院	
メールアドレス		ボランティア保険の加入 (有 ・ 無)	
ボランティアの経験 (有 ・ 無)	有の場合 具体的に		
資格・希望する活動等			

申込日 平成 年 月 日

北海道教区 十勝組事務所 様
(FAX 42-4844 E-mail shiraki@otfk.jp)