

私はボランティア募集条件及び注意事項等に同意し申し込みます。

| 申込者情報 | | | | | |
|-------|---|-------|------|---|-------|
| 氏名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日 |
| | | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | () - | 携帯電話 | () - | |
| | 氏名 | フリガナ | 電話番号 | () - | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人 | |
| | | | | | |

ボランティア説明会

日時:説明会の日程は申し込みいただいた方に後日連絡します。

場所:御杖村開発センター

※個人情報の取り扱いについて※

◎主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。

◎大会に関連するボランティア活動を円滑に行うことを目的とし、活動内容連絡、説明会開催連絡、出欠管理、関連資料発送、登録情報の確認連絡、傷害保険申込等に利用いたします。大会運営に関する目的外に使用いたしません。

受付

こちらには何も記入
しないでください

御杖村役場むらづくり振興課へ