



## R7年度 日向地域支え合い活動 日向ささえあい除雪ボランティア申込書

申込日:令和 年 月 日

FAX: 0234-43-0065

所属団体名 (任意)	団体でお申し込みの方は裏面に 参加者をご記入ください。		
※↓団体でお申し込みの方は代表者の方の連絡先をご記入ください。			
フリガナ		年齢	性別 男・女
氏名			
住所	〒 -		
電話		携帯電話	
※e-mail		※ FAX	

※「e-mail」「FAX」どちらか必ずご記入ください。事務連絡に利用させていただきます。

緊急連絡先 (本人以外)	名前		電話番号	
活動できる日 (○印で囲む)	1	R8年1月24日(土)	2	R8年2月14日(土)
送迎バス 集合場所 (○印で囲む)	A	7:50 地域福祉センター (新橋2-1-19)		
	B	7:50 酒田駅前		
	C	8:20 八幡総合支所前 (観音寺字寺ノ下41番地)		
参加費(昼食代) (○印で囲む)	1	大学生以上 300円 (活動日当日に頂戴します)		
	2	中学生・高校生 (無料)		
その他	その他伝えたいことなどご記入ください			
その他				

主催者側で「ボランティア行事保険」に加入します

### 【お問合せ先】

日向地域支えあい活動実行委員会(日向コミセン内) (受付は平日9:00~17:00)

TEL:0234-64-4913 FAX:0234-43-0065 E-mail: nicco.cc.2525@gmail.com

【団体参加者名簿】

※参加者のお名前をご記入ください。

送迎バス 集合場所	A	7:50 地域福祉センター (新橋2-1-19)
	B	7:50 酒田駅前
	C	8:20 八幡総合支所前 (観音寺字寺ノ下41番地)

No.	(フリガナ) 氏名	年齢	性別	集合場所に○をつけてください		
				A	B	C
1			男・女			
2			男・女			
3			男・女			
4			男・女			
5			男・女			
6			男・女			
7			男・女			
8			男・女			
9			男・女			
10			男・女			