

台風第19号に係るボランティア参加申込書

項 目	内 容		
(ふりがな) 氏 名			
生 年 月 日	西 暦 年 月 日	年 齢	歳
職 業		血液型	型 RH+・-・不明
参加希望の回	第 回 月 日 曜日		
住 所	〒		
連絡の取れる 電話番号（携帯）			
メールアドレス			
F A X 番号			
緊急の場合の 連絡先電話番号 （ご家族等）			
駐車する 自家用車の 登録番号・車種	県庁の駐車場に車を停める場合に記載願います。 (例：石川501 あ1111 ホンダ フィット)		
ボランティア 活動保険 加入の有無	加入済み	未加入	
	どちらかに○を付けてください。		
災害ボランティア バンクの登録 の有無	登録済み	未登録	
	どちらかに○を付けてください。		
その他特記事項 (資格、技能、過 去のボランティア 経験等)			

※くれぐれも、活動に係る内容等をご了解いただいた上で、お申し込みください。
 ※頂いた個人情報は災害ボランティアバス関係にのみ使用させていただきます。

石川県県民文化スポーツ部県民交流課あて
 F A X 番 号 : 0 7 6 - 2 2 5 - 1 3 6 3
 Eメールアドレス : newnpo@pref.ishikawa.jp