

新潟県県民生活・環境部

県民生活課社会活動推進係 行き

【E-mail:ngt030110@pref.niigata.lg.jp FAX:025-283-5879】

令和元年台風19号災害ボランティア 参加申込書

- 参加をご希望の際は、チラシの内容をよくお読みいただき、活動内容や行程をご了解いただいた上でお申し込みください。
- 先着順で決定し、ご記入いただいたメールアドレス宛にご連絡します(記入がない場合はお電話でお知らせしますので、確実に連絡のとれる電話番号をご記入ください)。当日の参加受付はいたしません。
- 参加者が未成年者の場合は、保護者記入欄に保護者の方から記入・押印いただいたものをFAXでお送りください。
- 事前に下記のいずれかの方法で、**必ず『ボランティア活動保険』にご加入ください。**
(参考:基本タイプ350円)

①居住地の市区町村社会福祉協議会の窓口にて申し込む

②全国社会福祉協議会のホームページにてWEB加入する(クレジット決済)

URL: <https://www.saigaivc.com/insurance/>

参加日	11月16日(土) ・ 11月23日(土) ※参加希望日に○を付けてください。		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
生年月日	昭和・平成 年 月 日	電話番号(自宅)	
E-mail		電話番号(携帯)	
住所	〒	県庁駐車場の利用	有 ・ 無
確認事項	<input type="checkbox"/> チラシの内容をよく読み、記載内容について了解した。 <input type="checkbox"/> ボランティア活動保険に加入した。		
保護者記入欄	※ 以下は、参加者が未成年者の場合、保護者をご記入ください。		
上記の者が令和元年__月__日に台風19号による福島県内の被災地へ赴き、ボランティア活動を行うことについて同意します。			
令和元年__月__日			
保護者名_____ 印 (続柄:_____)			
保護者連絡先_____			

※個人情報については、今回のボランティアバス運行にのみ使用させていただきます。