

「七隈っ隊」ボランティア参加申し込みフォーム

第____回「七隈っ隊」ボランティア活動に参加いたします

- 初めての参加です（全ての項目に御記入下さい）
 以前に参加したことがあります（お名前だけの御記入で結構です）

ふりがな 氏名				性別： 男・女
生年月日	昭和・平成	年	月	日（満 歳）
住所	〒			
連絡先 (本人)	電話（			）
	携帯（			）
メールアドレス	PC（			）
	携帯（			）
緊急時の 連絡先	お名前（			） 続柄（
	電話番号（			） 携帯（
				）
ボランティア 保険	<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入	（加入予定日：	
			）	

承諾書

第____回「七隈っ隊」ボランティア活動への参加にあたり、下記のことへ承諾いたします。

私の行為に起因する、あるいは私の判断が招いた結果、私がこうむるかも知れない障害や損害、最悪に事態について私と私に関係のある如何なる者も今回のボランティアに関するものに対して、賠償及び責任を問う事を免除します。また、自分自身で危険を避ける努力をし、仮に最悪の事態等になっても自分の責任である事を了解しています。

以上

平成 年 月 日

署名 _____

FAX送信先：03-3979-1093