ボランティア団体事前登録票

受付年月日 2015年 月 日()

ふりがな				活動人数
団体名				男 人 女 人 計 人
ふりがな	団体 or 代表	〒		
代表者名	住所			
	電話番号			
活動希望期	2015年 月 日() ~ 2015年 月 日()			
交通手段	自家用車 ・ 公共交通機関 () (車両台数) 大型バス: 台 マイクロバス: 台 ワゴン: 台 普通車: 台			
ホームページ等でのご紹介	可 ・ 不可			
その他特記事項				

※ こちらの登録票と合わせて、活動日毎のボランティア団体活動者名簿をご記入ください。

※ 活動者全員に、出発前にボランティア保険の加入をお願いしております。

お申し込み時にご確認頂き、名簿に✓をご記入ください。

※ 活動希望期間開始の前日16時まで、以下の宛先までお送りください。

【宛先】

FAX:022-345-7280 大和町災害ボランティアセンター本部

※ 活動希望期間が近くなりましたら、大和町災害ボランティアセンターよりご連絡いたします。

※ 事前に連絡が取れる方1名を活動リーダーに決定し、名簿に✓をご記入ください。

※ 活動希望者数の充足状況によっては、活動をお断りする場合があります。予めご了承ください。

※ 活動日当日は、9:00~11:00の間に以下の受付場所までお越しください。当日受付を行います。

【受付場所】

大和町ふれあい文化創造センターまほろばホール駐車場

〒981-3626 宮城県黒川郡大和町吉岡南2丁目4-14

※ お問い合わせは下記までお願いします。

【お問い合わせ先】

TEL:090-6568-9662 大和町災害ボランティアセンター本部