

秋田市ボランティアセンター 鈴木 行き (送り状不要)

FAX 018(863)6068

除雪ボランティア登録申込書

兼保険料補助申請書(団体・企業)

登録 No

令和

年

月

日

来所

電話

郵送

下記の通りボランティアセンターに登録します。

社会福祉法人 秋田市社会福祉協議会会長 様

令和

年

月

日

グループ名称 (団体・企業名)	
--------------------	--

事務連絡先	住所	
	TEL	mail
	名称(名前)	

※活動調整するために連絡の取りやすい方をご記入願います。

構メンバー	職業別				グループ名の公開
学生・生徒	男	人	女	人	
勤 労 者	男	人	女	人	
主 婦	男	人	女	人	
定年退職者	男	人	女	人	
そ の 他 ()	男	人	女	人	
合 計	男	人	女	人	

ボランティア活動保険加入者名簿

名 前	年 齢	住 所

※既作成の名簿がある場合は名簿コピーを添えてください。

除雪ボランティア募集期間 : ~2月末まで(降雪状況により異なる場合があります。)