ＦＡＸ：089-921-8360

　　　　愛媛県社会福祉協議会　災害ボランティアセンター

（実施協力先：松山市社会福祉協議会　ボランティアセンター　行）

宇和島市災害ボランティアセンターへの

ボランティア送迎バス（松山⇔宇和島）申込書

申込日：　　　　年　　　　　月　　　　日（　　　）

※参加希望日の前日17：00までにお申し込みください。

参加希望日の枠に○印を付けてください。

（※複数日ご希望いただけますが、定員オーバーの場合、調整させていただくことがありますので、ご了知ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ７月２７日（金） |  | ８月５日（日） |  |
| ７月２８日（土） |  | ８月６日（月） |  |
| ７月２９日（日） |  | ８月７日（火） |  |
| ７月３０日（月） |  | ８月８日（水） |  |
| ７月３１日（火） |  | ８月９日（木） |  |
| ８月１日（水） |  | ８月１０日（金） |  |
| ８月２日（木） |  | ８月１１日（土） |  |
| ８月３日（金） |  | ８月１２日（日） |  |
| ８月４日（土） |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男　・　女 | 年齢 | 　　　　　　　歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| ボランティア保険加入状況 | □加入済（天災型）　　□加入済（基本）　　□未加入 |

※当該申込書は、ボランティアバスの申込書になります。

※松山市在住以外の方も申込みいただけます。