

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(個人)

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

(ふりがな)		性別	生年月日
氏名		男・女	S・H 年 月 日

住所	〒
----	---

TEL	職業 (○印をつけてください) 学生・勤労者・主婦 定年退職者・その他
MAIL	

活動希望地域	移動手段 (○印をつけてください) 徒歩・車・バス その他()
--------	--

活動可能な日	期間
月・火・水・木・金・土・日	月 日～ 月 日

備考

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。)