

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 (学校用)

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 (学校・部活名)	
--------------------	--

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。(教職員、顧問の先生等)

構成メンバー		グループ名の公開
学生・生徒	男 人 女 人	可 (条件:) 不可
教職員・顧問	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。)