

F A X : 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、ご了承ください)

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	<input type="checkbox"/> 加入済（天災型） <input type="checkbox"/> 加入済（基本） <input type="checkbox"/> 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。