FAX番号　０９５２－８６－３８４５（江北町社会福祉協議会）

**阿蘇市災害支援ボランティア（日帰り）参加申込書**

※太枠内を記入し、FAXにてお申込み下さい。参加決定の場合、折り返しご連絡したします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 込 日 | 　　　月　　日 | 行き先 | 阿蘇市 | 日　程 | **8月9日（木）** |
| 　　 |  |
| 性　　別 |  | 年齢 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  | 緊急連絡先 |  |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ保険の加入有無 |  | * ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ活動保険は当会で負担します。
 |
| 受 付 日 |  | 受付者 |  |