

個人会員入会（継続）申込書

下記のとおり「災害ボランティアぐんま」への入会を申し込みます。

※継続会員は、氏名は必ずご記入いただき、それ以外の項目は、変更があった項目のみご記入いただくのでも構いません。

ふりがな		性別	男・女	血液型	型
氏名		生年月日	年 月 日生		
住所	〒 —				
連絡方法 (※緊急時にはメールにより第一報を流します。)	PCメール (お持ちの方はご記入ください)		電話		
	携帯メール (お持ちの方はご記入ください)		携帯電話		
	※記入いただいたアドレスに、緊急時の第一報を送ります。ご自身でお持ちでない場合は、連絡のつくご家族等のアドレスを、ご家族の了解の上でご記入いただいても構いません。		FAX		
資格・特技	免許 (該当する□に✓印) <input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 牽引 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 測量士 <input type="checkbox"/> 電気工事士 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 無線従事者 <input type="checkbox"/> 車両系建設機械運転 <input type="checkbox"/> 危険物取扱者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	上記以外の資格・特技				
会員番号	お持ちの方はご記入ください				
メッセージ					
ボランティア活動保険	加入不要		※他の団体で加入済み等により、加入が不要の場合は、「加入不要」を○で囲んでください。 ※○を付けない場合は、事務局で「天災Bプラン」に加入します。		

申込・問い合わせ先

事務局 〒371-8570前橋市大手町1-1-1 群馬県 生活文化スポーツ部 県民生活課内
Tel : 027-226-2290 Fax : 027-221-0300 E-mail : npc@pref.gunma.lg.jp

(※申込者複数の場合は、用紙をコピーして使用してください。)