みえ発！ボラパックⅡ　団体申込用紙 （平成 25 年度版）

みえ災害ボランティア支援センター［FAX: 059－226-6918］

＜申込の際は募集要項をよくご確認いただき、内容をご了解のうえお申込みください＞

［1］ 団体情報	**※みえ災害ボランティア支援センターに既に登録されている団体については、団体名称 と 担当者連絡先 のみご記入ください。**		
◆ ふりがな 団体名称		◆ 所属人数	人
◆ 代表者氏名		◆ 電話番号 （代　表）	
◆ 住　所 （所在地）	〒　　－		
◆ 活動内容			
メールアドレス	※上記メールアドレスにセンターからのニュースメール配信を　□希望する　□希望しない		
ホームページ			
◆ 担当者連絡先	□ 団体事務所　□ 自宅　□ その他（　　） 氏名:　　電話番号:		

［2］ 活動情報	**※ご希望される出発日の45日前までにお申込みください。**
◆ 希望日程 ※複数ある場合、備考欄に全てご記入ください	（　　）月（　　）日　～　（　　）月（　　）日
	※備考
◆ 参加人数	（　　）人　※現段階の見込み人数でも構いません。
◆ 現地での希望活動内容	（活動の対象者:　　）

※これまでに東日本大震災に関する活動経験がありましたら、内容を簡単にご記入ください。
※その他、何でもご記入ください。

◆印のあるものは必須項目です。

※　個人情報の取り扱いについて
　このシートに記載された個人情報は、みえ災害ボランティア支援センターで適切に管理し、ボランティア活動に関しての連絡や調整以外には使用しません。調整の過程で、受け入れ先に情報を提供する場合があります。

※受付窓口記入欄

受付担当者	センター用		
	入力日	入力担当者	打合せ