

認定NPO法人 WAKUWAKU西郷 ボランティアサークル係 宛て

【FAX】 0537-28-0252

【メール】 npo.wakuwaku3150@gmail.com

【LINE】 チラシのQRコード

⇒ 記入後、写真を撮って送信してください。

WAKUWAKU西郷 ボランティアサークル 入会申込み

記入日 年 月 日

所属	(学校・学年/地区)		性別	男・女
フリガナ	生年月日			
氏名	西暦	年	月	日
郵便番号	〒	緊急連絡先	(続柄)	
住所				
連絡の 受け取り 方法	メール(アドレス) ・ LINE(ID)			
	メールまたはLINEにてボランティア情報をお送りします。中学生の場合、本人および保護者の方が確認できるものを選択してください。ボランティアごとに保護者の同意が必要になります。			
電話番号	(高校生以上の方はご記入ください)			
初期手数料の支払い方法	令和元年度のみ準備期間につき WAKUWAKU西郷で負担させていただきます。		PayPay	(事務手数料)
やってみたいボランティア				
○を付けてください。(複数回答可)				
イベント・学校・クリーン・スポーツ・災害支援・その他()				

同意書

18歳未満のボランティア参加には、お申し込みの際、**保護者の同意が必要**となります。本ボランティアサークルを十分ご理解いただき、下記に**自筆署名・捺印**をお願いいたします。

事故等には十分に注意し配慮いたしますが、天災等の不慮の事故や活動中の怪我等につきましては、ボランティア保険の範囲内で対応させていただきます。それ以外の対応につきましては、責任範囲外とさせていただきます。

保護者名	フリガナ			印
	氏名			
住所				
電話番号		携帯番号		
私、 _____ は _____ が WAKUWAKU西郷ボランティアサークルに入会することに同意いたします。				