

## 兵庫県防災士会 被災地支援ボランティアチーム 加入申込書

年 月 日

氏名	
エリア	
住所	
生年月日	年 月 日
電話	
FAX	
携帯電話	
メールアドレス	
緊急連絡先 1	(関係性: )
緊急連絡先 2	(関係性: )
災害ボランティア経験	なし ・ 1～3回 ・ 4回以上
特記事項	

緊急連絡先は、家族や勤務先等の連絡先をご記入ください。  
 特記事項には、資格や技能、また注意を要する既往症等があればご記入ください。  
 本申込書は、本会の会議、研修等の案内、並びに被災地支援の案内及び派遣要請等以外の用途には使用いたしません。

エリア理事を通じて、担当山口まで送付してください。mamo196211@hotmail.com FAX079-492-6848