申込先：わかやまＮＰＯセンター　　経由 東武トップツアーズ（株）

（FAX：073-423-8355 / E-mail：info@wnc.jp）　※申込期日：2016年９月９日（金）15時

熊本地震支援／ボランティア活動＆訪問ツアー

参加申込書

申込日：2016年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 年齢 | 歳 | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　日 | | | | | 血液 | 型 |
| 連絡先  （旅程表等送付先） | 住所（〒　　　-　　　　） | | | | | | |
| 電　話 |  | 携帯電話 | |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 所属団体 |  | | | | | | |
| 希望の活動 | 参加希望の支援活動の項目（□）をチェックしてください。  □ 高齢者・コミュニティ支援  □ 障がい者支援  □ こども支援 | | | | | | |
| 2016年度  ボランティア活動保険  加入の有無 | * 加入済み * 未加入 | | | | | | |
| ご質問  ご要望 |  | | | | | | |

※旅行手配のために必要な範囲内での運送機関、宿泊施設等への個人情報の提供について同意の上、

　本企画に申込いたします。