

太線の枠内の項目に記入して下さい。

会員番号

申込日付 平成 年 月 日

「埼玉RB」入会申込書

私は本会の主旨に賛同し、自己の責任において行動し、災害ボランティアとして「埼玉RB」に入会を申し込みます。また、ボランティア活動上の損害に関しては自己責任と認識し、自己契約の保険の範囲以上は誰にも要求しません。

ふりがな
氏名

印

連絡先 現住所
郵便番号
電話番号
ファックス番号
携帯電話番号
e-mail アドレス

写真

2.5×3.0

(使用可能時間 メールを持ち主 会社・個人)

コールサイン

上の連絡先のうち、議事録やイベント案内等の連絡手段として希望するものにチェックをつけてください。郵送を希望の方は現住所にチェックとなります。

メールについては使用時間及び会社のメールなのか個人のメールなのかもチェックしてください。

希望する班		避難場所	
生年月日	年 月 日	性別	男・女
		血液型	型 RH + -

緊急連絡先(勤務先)
氏名
郵便番号
住所
電話番号
本人との関係(会社名)

業種(具体的に書いてください。)

資格

趣味・特技

パソコン環境	OS	メール受信ソフト	ワープロソフト

2輪車 1.所有 2.なし
車種 登録番号
4輪車 1.所有 2.なし
車種 登録番号

同意欄 (20歳未満の方は親権者の同意をお願いします。)
「埼玉RB」に入会を了承します。
氏名 印 (本人との関係)

備考

上記の内容に変更が生じた場合は事務局まで連絡下さいますようお願いいたします。