

F A X : 0968-72-0846

玉名市社会福祉協議会 地域福祉課 行
玉名市岩崎88番地4玉名市福祉センター内
TEL:0968-71-0080

令和8年熊本地震 災害ボランティアバス参加申込書

○参加希望日 希望日の枠に○を付けてください。(複数可)

運行日	希望日
10月31日(土)	
11月 7日(土)	

○参加者

フリガナ		性別	生年月日
氏 名		男 ・ 女	年 月 日 歳
住 所	〒 —		
メール アドレス	※お間違いが無いようにご記入ください		
連 絡 先	電話番号 — —	緊急連絡先の電話番号 — —	続柄 ()
ボランティア活動保険加入状況(□に✓チェックしてください)			
☐ 加入済み(☐ 基本プラン 350 円 ☐ 天災・地震補償プラン 500 円) ☐ 未 加 入 ※ボランティア活動保険への加入が要件となっています。 <u>事前に社会福祉協議会または WEB にて加入手続きを済ませてご参加ください。</u> ○玉名市社会福祉協議会 玉名市岩崎88番地4玉名市福祉センター内 TEL0968-71-0080 ○WEB 加入(全社協ボランティア活動保険 WEB 加入) https://www.saigaivc.com/insurance/			



【参加決定の通知について】

参加希望日の3日前までに参加の通知が無い場合は、迷惑メール等に転送されていないかご確認いただきお問合せ先(TEL0968-71-0080)までご連絡をお願いします。

受付日時 (事務局記入)	月 日 時 分
-----------------	---------