送付先

ＲＦＬＪ２０１７福島事務局

ＦＡＸ　０２４－５６３－５６６５

ボランティア参加申込書

平成　　　年　　　月　　　日

■ボランティア参加希望者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 生年月日 | 明　・大　・　昭　・平　　　　年　　　月　　　日 |
| 連 絡 先 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
|  |
|  |
| ＴＥＬ | 【日中連絡可能な番号（携帯可）】 |
| 備　　考 |  |

※この申込書に記載された個人情報は、当イベント以外には使用いたしません。