

リレー・フォー・ライフ・ジャパン泉州実行委員会
ボランティア登録申請書（団体用）

（表面）

団体名		代表者氏名	
住所			
電話番号 (団体)		(携帯)	
メールアドレス			
日	区割	ボランティア氏名（フルネームでお書きください）	
十月二十五日	朝		
	昼		
	夜		
十月二十六日	朝		
	昼		
契約事項		大阪府暴力団排除条例に基づく暴力団員等・暴力団密接関係者・企業・団体ではありません	右の□にレ 印を □



←RFLJ泉州実行委員会の「プライバシーポリシー」です。参加者全員にご確認いただき、同意いただいた方は、右欄にチェック☑をお願いします。

ボランティア氏名

(裏面)

	氏名	住所	連絡先	参加可能時間帯	プライバシーポリシーに同意
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>

※ご記入いただきました個人情報につきましては、リレー・フォー・ライフでのボランティア登録以外で使用はしません。ボランティア保険に加入の際には利用させていただきます

※ボランティア内容は、準備・後片付け。イベント中は、受付・軽作業等です。

※感染症対策は各自で取り組みをお願いします。

※申し込みは、FAXかメールにてお送りください（メールの場合は申請書と同様の内容を掲載してください。）

※申し込み先 FAX072-496-8853 メール rflsensyu@gmail.com

※用紙が足りない場合はコピーをお願いします。