

FAX 43-2655

除雪ボランティア登録申請書

記入日 平成30年 月 日

フリガナ 氏 名	
年 齢 (満 年 齢)	
郵便番号 住 所	〒 -
電話 (携帯番号)	
緊急連絡先 (氏名・電話等)	
活動期間	平成30年 月 日 ~ 平成30年 月 日
除雪経験の有無	
免許・資格等	
※ 未成年者の保護者同意欄	
印	



社会福祉法人 二セコ町社会福祉協議会