≪シーハットおおむらサポータークラブ　申込書≫　　　　　　年度

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ★ふりがな |  | 男  女 | | 写真 | |
| ★氏名 |  |
| ★生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 | | |
| 保護者氏名  ※未成年者記入 | 連絡先： | | | | |
| ★住所 | 〒 | | | | |
| ★電話番号 | 自宅 | | | | 血液型  型 |
| 携帯  お電話ＯＫの時間帯　　　：　　　　　～　　　　　： | | | |
| FAX番号 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 特記事項 | | | | | |
| 参加が可能な曜日（おおよそで構いません）　☑をお願いします。  □月　□火　□水　□木　□金　□土　□日  □祝日 | | | ボランティア保険について  ★ボランティアセンターですでに保険を  支払われている方は☑をお願いします。  加入済　□ | | |

　　　上記ご記入の上、提出してください。★は必須項目です。

お申込みいただいた書類の秘密は保持されます。記載された個人情報はサポーター業務以外の目的で使用することはありません。

シーハットおおむら事業部（📠0957-20-7203）　高橋美　宛