

災害ボランティア登録申込書

| | |
|-------------------|-------------|
| (ふりがな) 氏 名 | |
| メールアドレス | @ |
| 生年月日 | S / H 年 月 日 |
| 住 所 | 常陸大宮市 |
| 電話番号 | |
| 被災地での ボランティア経験 | 有 / 無 |