**災害ボランティアコーディネーター三島入会申込書**

貴会の趣旨に賛同し入会します。

２０　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ※ カタカナ |  |
| ※ 氏名 |  |
| ※ 住所 | 〒 |
| ※ 自宅電話番号 |  |
| ※ 携帯電話番号 |  |
| ※ メールアドレス |  |
| 生年月日 |  |
| ボランティア活動歴 |  |
| 所有する資格 |  |
| 職業 |  |
| 趣味 |  |
| 出身地（県名） |  |

※は必須項目。ただし携帯電話・メールアドレスはお使いでなければ未記入で結構です。