**１０月３１日（火）必着**

ぐんま労福協　宛　ＦＡＸ：０２７―２８９－４００４

　　　　　　　　　メール：post@gunma-rofukukyo.or.jp

ぐんま労福協　『第８回 **石垣島環境保護ボランティア**』　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　年（和暦　　　年）　　月　　日生　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 年齢：　　　　才 |
| 現住所 | 郵便番号：住所：自宅電話番号： 携帯電話番号：  |
| 勤務先 | 勤務先・職場名（連絡がとれる場所）職場電話番号： |
| 緊急連絡先 | 氏 名： | ご本人との関係 | （　　　　） |
| 住所： | 電話番号： |

* 保険加入契約がありますので、内容は正確かつ明瞭に記載ください。
* 個人情報は、参加者名簿作成のほか、当事業に関する保険加入・連絡等にのみ使用いたします。
* 複数名申し込む場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。
* 宿泊先の部屋は全てシングルームです。