

「仙台教区サポートセンター」東日本大震災 被災地ボランティア

大阪教区ENGOプロジェクト
長期ボランティア申し込みフォーム

No. _____

_____年 _____月 _____日

ふりがな 氏 名			性別	男 女
ふりがな 住 所	〒			
電話番号	自 宅： 携帯電話：	職業		
メールアドレス	携 帯： パソコン用：			
生年月日	年 月 日 才			
期 間	年 月 日 () センター到着時間 午前・ 午後 時頃から 年 月 日 () センター出発時間 午前・ 午後 時頃まで 【 日間】			
交通機関	車持ち込み・ バス・ その他 ()			
ボランティア 経験の有無				
資 格	車の免許： 有 / 無 ・ その他資格 ()			
備 考	大阪ENGOプロジェクト その他所属教会/学校/団体など			