

仙台教区サポートセンター 東日本大震災被災地案内 申し込み書

参加希望日程 *希望の日程に○をつけてください	・ 10月24日(火)～10月26日(木) ・ 11月14日(火)～11月16日(木)	
名前	(ふりがな)	性別
		男性 女性
住所	〒	
電話番号	固定 携帯 FAX	
メールアドレス		
生年月日	年 月 日 (歳)	
緊急連絡先	*万が一の時にご連絡がとれる方の名前と電話番号 名前：	
ボランティア経験	これまでに、カリタスベースでのボランティア経験はありますか? ある ない 「ある」の場合 () ベース	
備考	所属教区・学校名など	