カリタスもみぐらベース　　ボランティア申込書

この度は、カリタスもみぐらベースでのボランティア活動に申込みいただきありがとうございます。以下の事項を記載いただき、ERST秋田事務所までメールにてお送りください。

ERST秋田事務所メールアドレス　**momigurabase@gmail.com**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

代表者（引率者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 性別 | □男性　　　　　□女性　　　　□回答しない |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

活動について

|  |  |
| --- | --- |
| 活動人数 | 合計　　　　名（内訳　男性：　　　　名・女性：　　　　名） |
| 予定到着日 | 　月　　　　　　　日　　　　　　時 |
| 予定出発日 |  月　　　　　　　日　　　　　　時 |

事務局で確認後に、受け入れについてご連絡いたします。

受け入れ可能の際に、参加者の登録をお願いします。

お申込みありがとうございました。