**ボランティア活動申込書**

平成　　年　　月　　日

特定非営利活動法人チームレスキュー　殿

**申込者**　住所

携帯電話番号　　　　　　（　　　　　　）

緊急連絡先　　　　　　　（　　　　　　）

フリガナ

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　　昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生

年齢・性別・血液型　　　　歳　　　　型　( 男 ・ 女 )

学校名・学年　　　　　　　　　　　　　　　　　　回生

　下記のとおり、貴団体においてボランティア活動を行いたく、ここに申し込みいたします。

なお、貴団体のボランティア活動においては、担当スタッフの指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| **ボランティア活動** | ~~2/6(金)-2/9(月)　・　2/13(金)-2/16(月)~~ |
| **希望日時(○を付けてください)** | 2/27(金)-3/2(月)　・　3/6(金)-3/9(月)　・3/13(金)-3/15（月） |
| **出発場所(○を付けてください)** | 大阪府千里中央駅　　or　　京都駅八条口 |
| **志望動機** | 　 |
| **ボランティア経験の有無** | 有　　　　　　・　　　　　　無 |
| **ゴーグルの支給希望** | 有　　　　　　・　　　　　　無 |

下記の内容を必ず確認し、同意の場合はチェックをお願いします。

* 私は、被災地でのボランティア活動を行うことに関して、父母・保護者等の同意、大学への確認ができています。（20歳以上の方も、必ず父母等の同意を得てから申請を行ってください。）
* 記入する個人情報について、特定非営利活動法人チームレスキューに提供されるほか、緊急連絡先に書いた人・私が所属する大学・災害ボランティアセンター等に提供されることがあること、以下の個人情報のうち必要最低限のものを名簿等にして他のボランティア参加者等に提供され、または特定非営利活動法人チームレスキュー等が作成する活動記録等に掲載されることがあることに同意します。

**◆今回の活動現場について**

今回の、活動現場は被災された方々・遺族会の方々・大川小学校校長及び職員の方々・地域の区長・石巻市市長・石巻市教育委員会・石巻市社会福祉協議会等々からの要請による作業です。

当団体は営利目的ではないので、出来る限りのご参加をお願いいたします。

**◆振込先**

申込書提出後に、ツアー代金を下記口座までお振込みをお願いいたします。

お振込み完了後の確認が出来次第、正式受理とさせていただいきます。

（振込み手数料に関しましては、恐縮ですがご自身のご負担でお願いいたします。）

**＜三菱東京UFJ銀行＞**

特定非営利活動法人チームレスキュー

店番：２１４

口座番号：００９８６２４

支店名：瀬戸支店

普通　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**金額　　￥３２，０００**

※お申し込み後のキャンセルにつきましては、下記のとおりキャンセル料が発生いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動開始日の前日から起算してさかのぼって | 旅行代金の２０％ |
| 20日に当たる日以降に解除する場合 |
| 活動開始日の前日から起算してさかのぼって | 旅行代金の３０％ |
| 7日目にあたる日以降に解除する場合 |
| 活動開始日の前日に解除する場合 | 旅行代金の４０％ |
| 活動開始日当日に解除する場合 | 旅行代金の５０％ |
| 活動開始後の解除又は無連絡不参加の場合 | 旅行代金の１００％ |

★申込み締切り：各便の出発日（金曜日）の前の土曜日まで

★申込時は、１枚目のみのご提出をお願いいたします。

★後日、担当者よりご連絡いたします。ご質問等がございましたら、下記までご連絡ください。

問い合わせ／参加申込メール送信先

特定非営利活動法人チームレスキュー　teamrescue.center@gmail.com　　担当：杉本