太線の枠内の項目に記入してください。 会員番号 申込日付 令和 年 月 日 「埼玉RB」入会申込書 私は本会の主旨に賛同し、自己の責任において行動し、災害ボランティアとして「埼玉RB」に入会を申し込みます。また、ボランティア 活動上の損害に関しては自己責任と認識し、自己契約の保険の範囲以上は誰にも要求しません。 ふりがな 氏 名 印 連絡先 🗆 現住所 現住所 : 郵便番号 : 〒 電話番号: 顏写真 □ ファックス番号 2.5×3.0 □ 携帯電話番号 □ Email メールの持ち主 会社・個人) (使用可能時間 コールサイン 上の連絡先のうち、議事録やイベント案内等の連絡手段として希望するものの□にチェックをつけてください。郵送を希望の方は現住所 にチェックとなります。メールについては使用時間及び会社のメールなのか個人のメールなのかもチェックしてください。 希望する班 避難場所 生年月日 年 月 日 性別 男∙女 血液型 型 RH + -緊急連絡先(勤務先) 氏名 郵便番号 住所 電話番号 本人との関係(会社名) 業種(具体的に書いてください。) 資格 趣味•特技 パソコン OS メール受信ソフト ワープロソフト 環境 二輪車 2. なし 1. 所有 車種 登録番号 四輪車 1. 所有 2. なし

登録番号

同意欄)

(20歳未満の方は親権者の同意をお願いします。)

「埼玉RB」に入会を了承します。

車種

)

氏名 印(本人との関係

備考