

# 青空の下つながろう会 2017年 サポーター申込書

◎以下の項目にすべてご記入の上 FAX、または以下の内容をメールにてお送りください。

※個人情報、この活動の連絡、ボランティア保険の手続き以外に利用することはありません。

ふりがな		年齢	申込日
氏名		歳	月 日
住所	〒	性別	男 ・ 女
携帯電話		ボランティア保険	加入済み ・ 未加入
メール	※パソコンからのメール受信可能なメールアドレスをご記入ください。		
当てはまるものに、○をつけてください。→		一般 ・ 学生 ( 高校生 ・ 大学生 )	

◎サポートしていただける内容の口に、チェックしてください。

事前 準備	現地 期間中 (8月2日～8月16日)
<input type="checkbox"/> 7月22日 (土) バンブーピラミッド設営 <input type="checkbox"/> 7月28日 (金) <input type="checkbox"/> 7月29日 (土) <input type="checkbox"/> 草刈	<input type="checkbox"/> 食事サポート <input type="checkbox"/> 子どもサポート (遊び・安全見守り) <input type="checkbox"/> 託児サポート (未就園児見守り) <input type="checkbox"/> 生活サポート
事後 片付け	<input type="checkbox"/> 設備・アウトドアサポート (火おこし等含む) <input type="checkbox"/> 川遊び (水着着用) <input type="checkbox"/> 写真・ビデオ撮影、記録 <input type="checkbox"/> 移動時の車の運転 (お風呂の送迎等) <input type="checkbox"/> その他 (得意な事: )
現地以外でのサポート	
<input type="checkbox"/> 食材等の支援 (具体的に ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に )	

◎現地までの交通手段にチェックしてください。

自家用車  その他 ( )

◎参加いただける期間にチェックしてください。

2週間以上 (複数可、長期大歓迎)

7泊～13泊

4泊～6泊

3泊

その他 ( )

参加可能な日に  
○をつけてください。

日	月	火	水	木	金	土
					28	29
30	31	8/1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13						

※太枠内が保養期間です。

ありがとうございます。お申込みいただきました内容を元に調整し、改めてご連絡させていただきます。

FAX/ 0576-69-2220

※FAXでお送りの際は、お一人様一枚ボールペンやサインペンではっきりとご記入ください。

Eメール/ space.hikarinoobi@gmail.com

※上記の内容をご記入の上ご連絡下さい。

※お子様連れのサポーターは、お子様のお名前・年齢(学年)もご記入下さい。