愛知県青年赤十字奉仕団　入団申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒　　　－ | | | |
| 連絡先 | 携帯電話：　　　　－　　　　　　－ | | | |
| メールアドレス： | | | |
| 職業  ※学校名・会社名 |  | | | |
| 緊急連絡先 | ふりがな  氏　名 | （続柄　　　） | 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |

私は、愛知県青年赤十字奉仕団の活動趣旨を理解するとともに、以下の内容に同意し、愛知県青年赤十字奉仕団に入団します。

1. 入団申込書に記載された個人情報は、愛知県青年赤十字奉仕団事務局（愛知県青年赤十字奉仕団役員・日本赤十字社愛知県支部青少年赤十字課）にて保管し、以下の目的で利用します

　・ボランティア活動の参加者募集、活動詳細の連絡のため

　・ボランティア保険への加入手続きのため

　・赤十字イベント情報発信、広報誌等の発送のため

個人情報の安全管理については、日本赤十字社プライバシーポリシーに基づき運用します。

1. 団員はいつでも、自らの意思で退団することができます。
2. 入団費用は無料です。

署　名

Ｑ．参加してみたい活動・興味のある活動を教えてください。

　防災減災活動　・　子どもを対象とした活動　・　献血　・国際活動　・　医療関係

　募金活動　・　イベント

Ｑ.　活動に参加しやすい曜日、時間帯に○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 午前 | 午後 | 夕方以降 |
| 月曜日 |  |  |  |
| 火曜日 |  |  |  |
| 水曜日 |  |  |  |
| 木曜日 |  |  |  |
| 金曜日 |  |  |  |
| 土曜日 |  |  |  |
| 日曜日 |  |  |  |

Ｑ. どれくらいのペースで奉仕団の活動に参加していきたいですか？

（　　）中心メンバーとして、活動の企画や準備、団の運営に関わっていきたい。

（　　）参加できる時だけ、自分のペースで活動していきたい。

（　　）わからない