

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 <small>※学校名・会社名</small> | | | | |
| 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。

- ② 団員はいつでも、自らの意思で退団することができます。

- ③ 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