

ボランティア 利 用 申 込 書

ナルク

ナルク 上田・千曲

ナルク 殿				受付番号；		
記入者；				受付 年 月 日		
利 用 者	ふりがな 氏名		住所 〒			
	会員No	TEL	FAX			
被 提 供 者	ふりがな 氏名		住所 〒			
	会員No	TEL	FAX			
	依頼理由、希望内容					
	希 望 開始月日[日程]； 内 容 月・週回数・曜日； 容 時間帯；					
緊急連絡先		電話	氏名			
		電話	氏名			
同意書 万一不測の事故が発生した場合は、ニッポン・アクティブライフ・クラブが加入しているボランティア保険の範囲内で、補償を受けることに同意します。なお、送迎の場合は、自動車保険の範囲内で補償を受けることに同意します。 年 月 日 本人または身元引受人 氏名 印						
備考						
受付後の処置						
被提供者宛て写し		利用者宛て写し		確認印	コーディネート	事務局
送付月日	送付者	送付月日	送付者			
年 月 日	印	年 月 日	印			

2004年8月15日改訂