

<http://www.kitaa-shakyo.or.jp/>熊本震災・災害ボランティア「チ
ーム北九州」参加登録について

<ボランティア登録 兼 参加申込書>

| | |
|---|--|
| お名前 | 所属団体 |
| ご住所 〒 | |
| 年齢 代（20代や40代でご回答ください）。 | |
| 災害ボランティア保険の有無： H28年災害ボランティア保険 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 無（事務局で加入します） | |
| 携帯電話番号 | |
| e-mail: ① ② | バス乗車希望場所 <input type="checkbox"/> 小倉（6：30頃） <input type="checkbox"/> 黒崎（6：50頃） |

熊本震災ボランティアにご家族やグループで参加される場合の名前と年齢（〇〇代）とご記入ください。（保険加入のため）

ボランティア参加希望日

8月21日（日） 8月28日（日） 9月4日（日）
 9月11日（日） （※ 先着順・事務局より参加のご連絡をいたします）

事前説明会

8月18日（木） 8月25日（木）
 9月1日（木） 9月8日（木）

（会場：CAUSA 小倉北区浅野 2-12-14-2F(小倉駅新幹線口徒歩3分)
時間：いずれも 19：00～20：30 tel.093-521-6969)
※ボランティアの準備や次回の派遣先の内容などをお伝えします。
ご質問などにもお答えいたします

熊本震災ボランティア以降も情報交換など行う予定です。
チーム北九州の関与するボランティア活動等をメールでご案内します。
〇いただいた個人情報は、チーム北九州の活動以外には利用しません。

<<お問い合わせ>>
ソーシャルビジネスネットワーク北九州事務局（NPO 法人北九州国際自然大学校内）
福岡県北九州市小倉南区志井 264-7 担当 西村 090-9481-8176

TEL 093-964-2841 FAX 093-964-2840
E-mail: office@sbn-kitaq.jp (お問合せは、メールにてお願いします)