|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UPeace被災地支援ボランティア　エントリーシート** | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | 男女 | 祝2・信2  1世 | | | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 |  |
| 参加期間 | 月　　日 ～　　月　　日 | | 所属 | 第　　地区　　　　教区　　　　　教会　　　　部 | | | | | | | | | |
| 保険加入 | 天災型ボランティア保険  への加入（ 済・未 ） | | その他の  所属 | | | | ＣＡＲＰ　・ 他（　　　　　　　） | | | | | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| TEL |  | | | | E-mail | | | |  | | | | |
| 緊　急　　連絡先 | フリガナ  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　本人との間柄（　　　）　TEL（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 会　社  (学校) 名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 特技・趣味 | | （ギターが弾ける、歌が得意、料理が好き、運転が好きなど） | | | | | | | | | | | |
| 自動車免許  （ 有・無 ） | | （運転の頻度）ほぼ毎日・週に数回  月に数回・年に数回・ほぼ無し | | | | 資格  技能 | （語学系の資格、自動車免許以外の免許など） | | | | | | |
| 健康・食事面  の特記事項 | | （体調面で不安な点や持病、食べられない食べ物など） | | | | | | | | | | | |
| 参加の動機 | |  | | | | | | | | | | | |
| 親族の状況 | | （父母や親族の教会に対する態度、父母の祝福双など） | | | | | | | | | | | |
| 過去のボラン  ティア経験 | | （経験がある場合は、どこで、どの様な活動をしたか） | | | | | | | | | | | |
| 参加者に対しての責任者からのコメント・補足 | | | | | | | | | | | | | |
| 同　意　欄（参加者が未成年の場合は、ご記入ください。） | | | | | | | | | | | | | |
| 下記の者が被災地支援ボランティアへ参加することに同意します。  年　　月　　日  参加者氏名：  保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | |

ご記入いただいた個人情報は、細心の注意のもと管理いたします。　　　　　　　　　　　　世界平和統一家庭連合

※提出先：[upeace@ffwpu.jp](mailto:upeace@ffwpu.jp)（担当者：UPeace加藤）