|  |
| --- |
| **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21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（担当者：UPeace加藤）