|  |
| --- |
| **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・2世・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　　　　　　青年部 |
| ボランティア保険加入の有無 | 有　・　無 | その他の所属 | ＣＡＲＰ（　　　　）学区 ・ 他（　　　　　　　　　） |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 携帯番号 |  | 携帯メールアドレス |  |
| 緊　急　　連絡先 | フリガナ氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との間柄（　　　　）ＴＥＬ |
| 会　社　（学校）名 |  |
| 語学力 | 英語：①ネイティブ　②ある程度の通訳が可能　③日常会話　④簡単な意思疎通　⑤話せない　　　　　語：①ネイティブ　②ある程度の通訳　③日常会話　④簡単な意思疎通 |
| 自動車普通免許の（有・無） |  | 資格/技能（２級以上） |  |
| 健康・食事面での特記事項　（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 |  |
| 過去のボランティア経験　有・無有の場合①どこで　　　　　　　　　　　　②どの様な活動 |
| １世青年・信仰２世の場合　父母復帰の状況（父母に信仰を証ししているのか、証した反応等） |
| 参加者に対しての責任者からのコメント・補足 |
| 同　意　欄　　（応募者が未成年の場合のみ必ずご記入ください。１８歳未満はエントリー出来ません。） |
| 下記の者が被災地支援ボランティアとして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。　　世界基督教統一神霊協会