整理番号:

大阪府立大学ボランティアセンターＶ－ｓｔａｔｉｏｎ

災害ボランティア活動 申請書

※この用紙に記載された内容は、災害ボランティア活動以外の目的で一切使用しません。

※V-mate(本)登録がお済みでない方は、ボランティアセンターで手続きをお願いします。

受付日 ： 平成　　年　　月　　日

氏名	フリガナ
健康状態	□良好 □それ以外（特記事項:　　）
血液型	□A型　□B型　□O型　□AB型　□不明 （　□RH＋　□RH－　□不明　）
被災地でのボランティア活動等の経験	□なし □あり（内容:　　）

参加する活動	実施団体 企画名　等	
	場所	
	期間	～

家族（保護者）の同意を得ていますか？	□　はい

緊急連絡先	氏名	フリガナ （続柄:　　）
	電話番号	

※以下、スタッフ記入用

V-mate登録番号	ボランティア活動保険への加入	活動後報告
	平成　　年　　月　　日	