

カリタスもみぐらベース ボランティア申込書

この度は、カリタスもみぐらベースでのボランティア活動に申込みいただきありがとうございます。以下の事項を記載いただき、ERST 秋田事務所までメールにてお送りください。

ERST 秋田事務所メールアドレス **momigurabase@gmail.com**

団 体 名	
-------	--

代表者(引率者)

氏 名	
性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答しない
住 所	〒
電 話 番 号	
メールアドレス	

活動について

活 動 人 数	合計 名(内訳 男性: 名・女性: 名)
予 定 到 着 日	月 日 時
予 定 出 発 日	月 日 時

事務局で確認後に、受け入れについてご連絡いたします。
受け入れ可能の際に、参加者の登録をお願いします。
お申込みありがとうございました。