

平成 年 月 日

日本赤十字社岡山県支部事務局長 あて

日本赤十字社岡山県支部防災ボランティア  
登録説明会参加申込書

上記説明会に参加します。

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成	年 月 日
住所	〒 _____	
TEL	自宅 ( ) _____ 携帯 ( ) _____ ※連絡のつきやすい方に○をしてください。	
Mail		
備考		

※連絡先については、登録手続き、研修や活動の案内に使用いたします。

※9月7日(金)までに下記あてお申し込み願います。

(連絡先)

〒700-0823

岡山市北区丸の内二丁目7番20号

日本赤十字社岡山県支部 事業推進課 金岡

TEL : 086-221-9595 FAX : 086-221-9599

Mail:jigyoo@okayama.jrc.or.jp