

令和6年能登半島地震ボランティア申込書

申込み先：金光教東京センター内
「金光教首都圏災害ボランティア支援機構事務局」
東京都文京区本郷2-17-11
TEL:03-3818-6321 / FAX:03-3818-6323
E-mail:tokyo@konkokyo.or.jp

しめい 氏名	(男・女)	年齢	歳
在籍教会：	教会	血液型	型
住所：			
連絡先：携帯電話 — — メールアドレス			
ボランティア活動日： 月 日 () ~ 月 日 ()			
こんこうボランティアハウスの利用： 要 ・ 不要			
自動車の運転： 可 ・ 不可			
資格・特技： ①医師 ②看護師 ③救急救命士 ④調理・栄養士 ⑤介護福祉士またはヘルパー2級以上 ⑥消防関係 ⑦電気工事士 ⑧危険物取扱者（乙種 全類以上） ⑨その他 ()			
備考			