JEN ID No. 　　お申込日　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 | 性 別 | 生年月日 | 才 |
| 男　・　女 | 年　　　月　　　日 |
| 連絡先（自宅など）  〒  TEL: 　 （　　　　）　　　　　　FAX:　 （　　　　）　　　　　　携帯:  E-mail： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＪＥＮメルマガ登録　□希望する　□希望しない　□登録済）  ※内容、スケジュールなどが変更になる場合がありますので、必ず連絡のつく連絡先をご記入ください。 | | | |
| 学　校　・　勤務先 | | | |
| 緊急連絡先（ご家族など）  お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄：  ご住所：（〒　　 -　　　　）  TEL: 　 （　　　　）　　　　　　FAX: 　（　　　　）　　　　　　携帯: | | | |
| JENでのボランティア経験の有無：　□経験あり　　　　　□経験なし  経験ありの方：（　 　年　 　月）（□東北　□除雪　□農作業　 その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  JEN以外でのボランティア経験の有無：　□経験あり　　　□経験なし  JEN以外でボランティア経験のある方：どのようなボランティアでしたか？  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 浜へ行こう！を知ったきっかけ： □友人・知人  □インターネット（サイト名　　　　　 　　　）  □東浜の住民の方  □メディア（媒体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　 　□その他（　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　 　　） | | | |
| ボランティア保険加入: □加入済み（加入年月　　　　年　　　月）  ※申込書と併せて加入書を送ってください。 | | | |
| JENのニュースレターを受け取っていますか？　（はい　・　いいえ）　「はい」の場合、ID番号( ) | | | |
| その他：ご質問、メッセージなどあればご記入ください。 | | | |

* 定員に達し次第締切とさせて頂きます。ご了承ください。
* 浜へ行こう！に関するお問い合わせはEmailで [hama@jen-npo.org](mailto:hama@jen-npo.org)、又は0225-25-5611（復興支援グループ:佐々木）までお願いします。
* この申込書にご記入いただく皆さまの個人情報は、①「浜へ行こう！運営実行委員会」への送付、②ＪＥＮの活動報告、ならびにこれらの活動に関する情報の提供、ご支援のお願い等、自らの活動のために必要な目的においてのみ使用いたしますが、それ以外の目的では、皆様の個人情報は第三者に対し、開示・提供はいたしません。