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、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。