

令和7年度 花飾りボランティア 若宮はなともだち 応募用紙

記載年月日	令和 年 月 日		
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
連絡先	電話		
	緊急連絡先		
	FAX		
	メールアドレス		
生年月日	年 月 日(歳)		
性別	男 ・ 女		
血液型	型 (RH+ ・RH-)		
持病	1. なし 2. あり()		
何で活動を知りましたか	1. 活動の様子を見て 2. 友人に誘われて 3. その他()		
応募の理由			
ボランティア保険	令和7年度のボランティア活動保険は『若宮花ともだち』で加入しますか？ ※他の団体で既にボランティア活動保険に加入している場合は、複数に加入する必要はありません。		
	はい ・ いいえ		
窓口	(公財)名古屋市みどりの協会 事業部みどりの事業課 〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞一丁目1-166 TEL:052-731-8590 FAX:052-731-0201 Email: midorinokyoudou@nga.or.jp		

※個人情報の利用

この申請用紙は、個人情報を若宮はなともだちの活動に活かす目的のために利用します。なおこれ以外の目的には利用しません。