

参加できる方は、下記にご記入の上、FAXまたはメールでお申込みください。

---

## 防災士による被災地支援ボランティア活動 参加確認書

「防災士による被災地支援ボランティア活動」に参加いたします。参加にあたっては、事前説明をよく理解し、自己責任・自己完結の原則に則り、事故等のないように努めます。

参加コース 第6陣（3月2日～4日） 第7陣（3月23日～25日）

防災士番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_ 年 齢 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

緊急時の連絡先〈お名前・ご本人との関係〉 \_\_\_\_\_

〈連絡先電話番号〉 \_\_\_\_\_

ボランティア保険加入の有無 （ 加入済み ・ 未加入 ） \_\_\_\_\_

### 【お問い合わせ先】

合同本部事務局  
〒100-0014 東京都千代田区永田町2-9-8  
NPO法人日本防災士会気付  
電話代表 (03) 3592-1788  
FAX (03) 3593-1381  
E-mail plaza@bousaisikai.jp