

(様式-1)

福島県砂防ボランティア協会入会申込書

令和 年 月 日

福島県砂防ボランティア協会長 様

私は、砂防ボランティア協会の趣旨に賛同し、真のボランティア精神に基づき、土砂災害から自分の身を守るとともに、培った知識と経験を生かし、県民の生命や財産を守るため、土砂災害防止に係わるボランティア活動を行い、もって県民の福祉に寄与するため、福島県砂防ボランティア協会に入会の申込みをいたします。

氏 名 印

ふりがな 氏 名		生年月日 (年齢)	S・H 年 月 日 ()	血液型	
住 所	〒 -			TEL FAX mail	
勤務先名称					
勤務先所在				TEL FAX	
希望会員	一般会員 <u>専門会員</u> 賛助会員				
主な履歴					
福島県砂防ボランティア協会使用欄					
令和 年 月 日 会員として登録しました。					
会 長	副会長	事 務 局			