【申込締切日】令和４年１月１７日（月）正午まで

【送　信　先】Ｅ－ｍａｉｌ　[d-vola@dosyakyo.or.jp](mailto:d-vola@dosyakyo.or.jp)　／北海道災害ボランティアセンター　一戸　宛

※「Googleフォーム」からの申込みが難しい場合は、以下に必要事項を入力の上、上記事務局宛に

Ｅメールでお申込みください。

※ 本申込みで回答された個人情報は、本講座の運営にのみ利用いたします。

**令和３年度北海道災害ボランティアセンター**

**初期支援者養成・資質向上研修会**

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 回答欄 |
| 氏　名 | （フリガナ） |
| （氏　　名） |
| 所属名 |  |
| 部署・役職名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス（連絡可能なもの） |  |
| 災害ボランティアに関する経験 | ①災害ボランティアセンターの運営（応援含む）経験  　あり　　　　　　なし  ②災害ボランティアとしての活動経験  　あり　　　　　　なし  ③災害ボランティアセンターの担当者である  　はい　　　　　　いいえ |
| （上記、質問に関して）  具体的に運営・活動をした災害（被災地）をお知らせください。 |  |
| 事前に講師に質問事項等がございましたら  記載ください。（任意） |  |

**※１アカウントで複数名参加される場合は、２ページ目以降に上記「参加代表者」以外について**

**ご記載ください。（２名まで）**

【１人目】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 回答欄 |
| 氏名 | （フリガナ） |
| （氏　　名） |
| 部署・役職名 |  |

【２人目】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 回答欄 |
| 氏名 | （フリガナ） |
| （氏　　名） |
| 部署・役職名 |  |