

登録番号： \_\_\_\_\_

**令和6年度 弘前市災害ボランティア事前登録票(団体用)**

記入日	R 年 月 日	受付日：R 年 月 日
フリガナ		
団体名・ 代表者氏名		
住所・ 連絡先等	〒  TEL：( ) / FAX：( ) (担当者： )	
団体 E-mail	@	
案内等の 送付先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 住所/E-mail ( )	
登録人数	人	
備考		

※災害以外のボランティア活動に関する情報提供を希望します。 はい いいえ  
 ※別紙について、登録者全員分を併せて提出してください。

弘前市災害ボランティアセンター