

とやま健康パークボランティア申込書

ふりがな	
お名前	
性別	男 ・ 女
生年月日	S・H 年 月 日生まれ
郵便番号	〒
住所	市 町 村
自宅電話番号	() -
携帯電話番号	
メールアドレス	

※ ボランティア保険の加入の際に上記の情報が必要となります。必ずご記入ください。
記入いただいた情報はとやま健康パークボランティア活動の目的以外では使用しません。

【応募方法】

FAX、Eメール、郵送、スタジアム受付へ持参のいずれかをお願いします。

募集期限：令和8年5月8日（金）まで

FAX：076-428-0831

Eメール：plaza@toyama-pref-ihc.or.jp

郵送：〒939-8224 富山市友杉151番地

とやま健康パーク ボランティア 担当 宛て