

FAX送信先：03-5366-2993 メール送信先：office@japsw.or.jp

<送付状・添書不要>

公益社団法人日本精神保健福祉士協会 全国大会・学術集会担当 行

2016年度東日本大震災・被災地障害者作業所等製品販売事業  
販売協力員（ボランティア）申込票

<応募締切：2016年5月15日（日）>

◆販売協力員として協力可能な時間帯について、ご回答ください。

| 募集枠<br>番号 | 協力可能な<br>時間帯<br>(○を記入) | 希望する順番<br>に1から数字<br>を入れてくださ<br>い(※) | 日程       | 時間<br>*準備を含むため、別紙<br>案内と多少時間表記が異<br>なっています。 | 募集人員 |
|-----------|------------------------|-------------------------------------|----------|---|------|
| ①         |                        |                                     | 6月16日(木) | 16:00～18:00                                 | 6～9人 |
| ②         |                        |                                     | 6月17日(金) | 08:30～12:30                                 | 6～9人 |
| ③         |                        |                                     | "        | 12:30～16:30                                 | 6～9人 |
| ④         |                        |                                     | 6月18日(土) | 09:00～13:00                                 | 6～9人 |
| ⑤         |                        |                                     | "        | 13:00～17:00                                 | 6～9人 |

※ご協力いただく時間帯の決定に係る判断材料とさせていただきます。協力可能な時間帯に希望順番が書かれていない場合は、東日本大震災復興支援委員会にて割り振らせていただきます。

◆協力時間帯について、補足事項等があればお知らせください。

|  |
|--|
|  |
|--|

◆申込者情報

|   |  |                                  |  |
|---|--|----------------------------------|--|
| 氏名  |  | 構成員番号                            |  |
| 勤務先<br>機関名  |  | 勤務先<br>都道府県                      |  |
| 連絡先   | 電話番号   | 電話番号区分：<br>( )勤務先・( )自宅・( )携帯    |  |
|   | メールアドレス  | メールアドレス区分：<br>( )勤務先・( )自宅・( )携帯 |  |
| ↑このメールアドレスへ担当者よりご連絡いたします。また、本事業終了まで関係者のやりとりのためにメーリングリストを設定しますので、ML登録可能なアドレスをお知らせください。 |  |                                  |  |
| Tシャツ<br>購入希望  | <input type="checkbox"/> 購入する<br>→ サイズを○で選択( S M L XL ) ※Tシャツはゆったりめにできています |                                  |  |

当日緊急連絡先（全国大会・学術集会会期中にご連絡のとれる手段をお知らせください）

|         |  |
|---------|--|
| 電話番号    | <input type="checkbox"/> 同上<br>電話番号区分：( )    |
| メールアドレス | <input type="checkbox"/> 同上<br>メールアドレス区分：( ) |

ご協力、ありがとうございます！ 5月27日までに担当者よりご連絡申しあげます。