

決裁	課 長	合 議	主 査

フリガナ		生年月日		□昭 和 年 月 日 □平 成 (歳)					
氏 名									
住 所		職 業		□会社員 □自営業 □アルバイト □パート □主婦 □学生（学校名： ） □その他（ ）					
連絡先		連絡のつ きやすい 順に①② ③とご記 入くださ い。	[携帯]			*いつ連絡を入れたらよいですか？ （例：昼休憩の間12:00～13:00）			
			[自宅]						
			[メール]						
			[FAX]						
資格／ 免許		（例：自動車運転免許など）			趣味／ 特技				
ボラン ティア 活動歴		□あり □なし *活動経験のある方は 活動内容をご記入ください。			自己PR				
活動して みたい 分野		□全分野（特に指定しません） □高齢者関係 □障がい者・児関係 □児童関係 □スポーツ・レクリエーション関係 □イベント関係 □環境関係 □国際交流関係 □その他（ ）							
具体的に やって みたい 活動		□老人施設 { □話し相手 □介護補助 □レクリエーション } □その他（ ） □託児 □イベント □災害ボランティア（被災地・防災） □芸能ボランティア（内容： ） □その他（ ）							
活動が可能 な曜日・時 間帯（○を つけてくだ さい。）									
		月	火	水	木	金	土	日	祝
		午 前							
		午 後							
ボランティア活動保険			□未加入 □加入 （ ）プラン						
備 考									

*登録申請書に記載された個人情報、本事業の目的のみに使用し、原則として外部への提供は行いません。