

(様式第1号)

ボランティア個人登録申請書

平成 年 月 日

紫波町社会福祉協議会長 殿

次のとおり、貴協議会へのボランティア登録を申請します。

フリガナ				性別
氏名	Ⓜ			□男・□女
住所	〒 -			
電話	() -	FAX	() -	
携帯電話	() -	E-Mail	@	
生年月日	T・S・H 年 月 日生			
職業	□勤労者・□退職者・□主婦・□大学生(短大・専門学生)・□高校生・□その他			
勤務先・学校				
活動動機	(例:退職して時間に余裕ができたので)			
資格	(例:保育士・介護福祉士・看護師・普通運転免許等)			
趣味・特技	(例:料理・折紙・囲碁・園芸)			
活動希望日時	月・火・水・木・金・土・日・特になし		午前・午後・特になし	
交通手段	□自動車 □バイク □自転車 □徒歩 □その他			
活動の内容 (希望内容)	(例:託児ボランティア・配食サービス)			
活動履歴 (経験)	□有・□無 ※有りの方は、内容記入()			
ボランティア保険加入状況	・加入している ・未加入			
個人情報保護	・当会個人情報保護規定に基づいて、適切に管理します。 ・本情報は、ボランティア活動登録のみ使用します。 ・ご記入いただいた情報は、ご記入者の了解なしに公表することはありません			

上記申請を受理し、ボランティア登録してよろしいか伺います。

事務局長	事務局員	担当者