

様式第1号

ボランティア登録カード（個人）

受付日	令和	年	月	日	登録No.
登録日	令和	年	月	日	登録取消日 令和 年 月 日

※下記の太枠のみご記入ください。

※ボランティア活動が決定した際には、活動先に氏名・住所・電話番号を連絡いたしますのであらかじめご了承ください。

(ふりがな) 氏名		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
			年齢	歳
住所	〒			
電話番号		携帯番号		
勤務先又は学校名 <small>*市内在住でない方は記入</small>	〒		会社等名	
携帯メールアドレス				
パソコンメールアドレス	※ボランティア情報をメールで送らせていただきます。			
職 業	学生（小学・中学・高校・専門・短大・大学）		学年____年生	
	勤労者・主婦・その他（		）	
ボランティア経験	有 ・ 無	有の場合 活動内容や所属グループ団体等		
資格や特技				
希望する活動 ○をつけてください	<input type="checkbox"/>	高齢者関係	<input type="checkbox"/>	その他
	<input type="checkbox"/>	障害者関係	具体的に記入	
	<input type="checkbox"/>	子ども関係		
	<input type="checkbox"/>	技能を生かした活動		
	<input type="checkbox"/>	趣味・特技を生かした活動		
	<input type="checkbox"/>	単発（行事等）の活動		
活動できる 曜日・時間帯	曜 日			
	時間帯			
主に、本庄市内でボランティア活動を行う意志はありますか？			はい	いいえ
センターと連携をとりながら、ボランティア活動を行う意志はありますか？			はい	いいえ
センターが開催する行事に積極的に参加、協力する意志はありますか？			はい	いいえ
備 考				

センター登録日（初回）
令和 年 月 日

会長	常務理事	事務局長	次長	係長	合議	主務者

