

合志市社会福祉協議会ボランティアセンター 登録用紙 (個人用)  
 合志市ボランティア連絡協議会

受付年月日 平成 年 月 日 ( )

フリガナ 氏名		男・女	職業(学生は学校名・学年)	
生年月日【M・T・S・H】 年 月 日 ( ) 歳				
〒 - (行政区: 区)			ボランティア活動経験 (有・無)	
			交通手段	健康状態
連絡先	自宅 ( ) -		自動車・バイク 自転車・公共交通機関 その他 ( )	
	FAX ( ) -			
	携帯電話 - -		特技・資格	
	E-mail			
連絡可能な時間帯		希望する連絡方法		
		自宅電話・携帯電話・自宅FAX E-mail・その他 ( )		その他の活動
活動希望日	(月) 午前・午後・夜	活動希望分野	1 福祉 ①児童福祉 ②高齢者福祉 ③障害者福祉 ④その他 ( )	
	(火) 午前・午後・夜		2 保健 10 企業の社会貢献	
	(水) 午前・午後・夜		3 医療 11 地域づくり	
	(木) 午前・午後・夜		4 教育 12 国際交流・国際協力	
	(金) 午前・午後・夜		5 人権 13 地域安全	
	(土) 午前・午後・夜		6 環境保全 14 男女共同参画	
	(日) 午前・午後・夜		7 災害救援 15 子どもの健全育成	
(祝) 午前・午後・夜	8 文化 16 その他 ( )			
その他			※該当するものに○を付けて下さい。(複数回答可) 活動希望内容を具体的にご記入ください。	
		保護者同意欄	※登録者が高校生以下の場合にご記入下さい 上記登録に同意します。 保護者 住所 氏名 (印)	
センター記入欄	備考		対応者 ( ) 初年度登録 ( 年度)	受付経路 ○来所 ○電話 ○その他 ( )
			受付番号	
		ボランティア活動保険 (未加入・加入[ 年 月 日 ])		
		入力確認 ( )		

※ここに記載された事項は、個人情報保護法の趣旨に基づき適正に使用致します。