

## ボランティア登録申込書（個人用）

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和                      年                      月                      日	
住 所 連 絡 先	〒	
	TEL (       )                      -                      / FAX (       )                      -	
緊急連絡先	氏名	
	TEL (       )                      -                      / FAX (       )                      -	
活 動 内 容 調 査 票		
○「現在」の活動内容		
○「希望」の活動内容		
希望活動エリア	<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外 <input type="checkbox"/> 活動場所限定(                      )	
①希望する活動以外の活動にもご協力いただけますか。	は い                      ・                      いいえ	
②氏名や活動内容を広報誌等に公開してもよろしいですか。	は い                      ・                      いいえ	
③ボランティアセンターから発信される情報の受取方法を下記より選択してください。		
<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他(                      )		
※メールアドレス:                      @                      ( 携 帯 ・ PC )		
④ボランティア保険に加入されていますか。	は い                      ・                      いいえ	
⑤発災時、災害ボランティアセンターにご協力いただけますか。	は い                      ・                      いいえ	

※本申込書をもとにボランティアセンター登録名簿を作成いたします。

※作成した名簿は、事務局で適切に管理し、無断で第三者に提供いたしません。

<b>※事務局記入欄</b>	受付者
令和                      年                      月                      日受付	