

ボランティア登録カード（個人）

受付年月日	年 年 月（ ）	受付者	受付番号
-------	----------	-----	------

フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女	生年月日 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
住 所		電話番号			
		F A X			
勤 務 先	☎				
資格・特技					
活動可能日時	週 日程度	時間	:	～	:
	月 日程度	時間	:	～	:
					祝 祭 日
					可・不可
希 望 分 野	社会福祉・文 化・教 育・スポーツ・環 境 その他（ ）				
ボランティア					
希望内容					
ボランティア 経験の有・無	（有の場合、具体的な活動内容、期間を記入して下さい）				
交通手段	徒歩 自転車 自動車 その他（ ）				
ボランティア 記 入 欄					