

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	: ~ :	祝 祭 日
	月 日程度 時間	: ~ :	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			