ボランティアセンターおこっぺ
ボランティアキッズサロン登録用紙

登録No		登録年月日	平成　年　月　日	受付担当	
ふりがな		生年月日	昭和・平成 年　月　日（　歳）		男・女
氏　名					
住所	〒				
電話番号					

学校名		学校の電話番号	
学校の住所			

交通手段	□徒歩　□自転車　□おうちの車　□バス　□その他（　　）

保護者記入欄				
氏名	父		母	
保護者緊急連絡先	携帯等		携帯等	
要望事項				
健康状態や配慮すべき点など	例）アレルギーや、留意してほしい点など			
保護者として、ボランティア個人登録を行うことを承諾いたします。 平成　年　月　日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞				