

ボランティア登録用紙（個人シート）

記入日：令和 年 月 日

ふりがな														写 真
氏 名														
住 所	〒													
連絡先	自宅：						FAX：							
	携帯：													
	Eメール：													
	※優先する連絡先（自宅・携帯・メール・FAX）													
	自動車免許：				有 ・ 無		自動車保険の加入：				加入済 ・ 未加入 (任意保険)			
生年月日	S	年		月	日	(歳)		■持病等はございますか？						
学業先 or 勤務先														
学年・学部														■アレルギーはございますか？
勤務曜日・時間帯														
所属している ボランティア団体 (複数記入可)	ボランティア連絡協議会													
	有 ・ 無													
活動可能な 曜日・時間帯 (午前：9時～12時) (午後：1時～5時)	月曜日		火曜日		水曜日		木曜日		金曜日		土曜日		日曜日	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
	活動可能時間： 時 分 ～ 時 分 ※活動できる詳しい時間など決まっている場合はご記入ください。													
活動希望分野	高齢者 ・ 障がい児者 ・ 児童 ・ まちづくり ・ その他 ()													
自己PR	■資格等													
	■趣味													
	■得意なこと													
ボランティア情報について	★ボランティアセンターからボランティアに関する情報（講演会・講座等）を今後お送りしても良いですか？ 【 はい ・ いいえ 】													
災害ボランティ ア 登録														