

ボランティア登録申請書

登録日：平成 年 月 日

松阪市社会福祉協議会ボランティアセンター所長 様

フリガナ		生年月日
名 前		大・昭・平 年 月 日生
住 所	〒	
電話番号 FAX 番号	自宅電話 () ファックス () 携帯電話 () メールアドレス ()	— — —
職 業 等		
趣味・特技		
連絡方法	電話 ・ FAX ・ メール 連絡先 〈電話番号〉 () — ※連絡する場合、注意することがありましたらご記入下さい。	
所属ボランティア グループ	・ グループ名 _____ ・ 個人登録	
ボランティアの 希 望 内 容 (具体的に)	・ ボランティアの経験 有・無 有の場合 内容 _____ ・ 希望する活動内容 ・ 活動可能日時 (曜日・日時など)	
ボランティア活動保険 の 加 入 状 況	加入済み ・ 加入する	
松阪市ボランティア連絡 協議会の加入有無	加入する ・ 加入しない	
備 考		