

ボランティア個人登録情報カード

記入日：平成 年 月 日

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			昭和 平成 年 月 日
住 所		(〒)	
連絡先	TEL		
	FAX		
	携帯電話		
	メールアドレス		
○登録理由			
○希望する活動内容など (託児ボランティア、災害ボランティア、イベントボランティア等)			
○希望する活動場所、活動可能時間など (那須塩原市内どこでも、土日のみ、など)			
○お持ちの資格、特技、職歴など (保育士の資格、体力に自信がある、元看護師、手品ができるなど)			
移動手段			
所属グループ			
入会希望グループ			
部会加入の お願い		<p>災害部会には登録している全員にご協力をお願いします。そのほかに下記の部会に加入していただきたいのでご希望の部会を○で囲んでください。 ※選択されない場合は事務局で振り分けさせていただきます。</p> <p style="text-align: center;"> ・ 福祉部会 ・ 教育、環境部会 </p>	
備考			

※ ボランティア活動をする前には、必ずボランティア活動保険にご加入ください。