

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			
備考			

※災害時には、ボランティアセンターに登録している全員にご協力をお願いします。

※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。