

## ボランティア活動申込書

受付日	年	月	日	曜日	紹介者 ( )
個人	ふりがな 氏名				生年月日 (西暦 年 ) T・S・H 年 月 日
	住所	〒			TEL&FAX 市外局番 ( )
		メールアドレス			
団体・グループ	名称				
	連絡先				
	代表者				
	住所	〒			TEL&FAX 市外局番 ( )
		メールアドレス			
備考					
活動日時					ボランティア保険の加入 ※加入希望 ※済 (どこで)
希望する活動					
ボランティア経験	・無し ・有り ( )				
趣味・特技					
その他					

※ご記入いただいた内容は、データベースとして登録し内容は第三者に対して一切開示することなく、厳重に管理します。ご記入いただいた内容に変更が生じた場合はボランティア担当までご連絡ください。