

※この欄は記入しないで下さい。

登録No	—		
平成	年	月	日

平成 年度
ボランティア登録申込書
(個人用)

私は、下記のとおり横手市社会福祉協議会へ登録します。

社会福祉法人横手市社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

ふりがな			
氏名		性別	男性・女性
生年月日	昭和：平成 年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
電話番号	(固定電話) — —		
	(携帯電話) — —		
資格	(例) 普通運転免許 など ・ _____ ・ _____ ・ _____ ・ _____ ・ _____ ・ _____		
特技 (特に自信のあるもの)			
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない → (加入を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない)		

活動中または活動予定の方

■活動内容について

活動分野 (複数可)	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年福祉 <input type="checkbox"/> 文芸伝承活動 <input type="checkbox"/> 国際交流・国際協力活動 <input type="checkbox"/> 除雪ボランティア活動 <input type="checkbox"/> その他の活動 ()	<input type="checkbox"/> 障がい児・者福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育施設での活動 <input type="checkbox"/> 環境に関する活動 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 災害ボランティア活動
具体的な 活動内容		
団体に所属されている方は、その団体名をご記入ください。(所属団体すべて)		

活動を探している方

■活動可能な曜日と時間帯に○印をつけてください。

時間帯 \ 曜日	月	火	水	木	金	土	日	備考
午前								
午後								
夜間								

■活動希望内容について

活動場所・地域	内 容

■ボランティア経験について

これまでボランティアの経験はありますか？	<input type="checkbox"/> あ る : <input type="checkbox"/> な い
----------------------	---

↓

どんな活動内容でしたか？

※ 本登録申込書の内容が、他の事業目的で使用されることは一切ございません。