※社協記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 登録地域 |  |
| 受付日 | 月　　日 |

**令和５年度**

**ボランティア〔個人〕登録申込書**

私は、下記のとおり横手市社会福祉協議会へ登録します。

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人横手市社会福祉協議会会長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男性 ・ 女性 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和 | 年　　　月　　　日 | 年　齢 | 歳 |
| 住　　所 | 〒秋田県 |
| 電話番号 | （固定電話）　　　　　－　　　　　　　－ |
| （携帯電話）　　　　　－　　　　　　　－※両方、または連絡が取りやすい方の番号をご記入ください。 |
| 活動分野（複数可） | □ 高齢者福祉□ 子ども・青少年福祉□ 文芸伝承活動□ 国際交流・国際協力活動□ 除雪ボランティア活動 | □ 障がい児・者福祉□ 社会教育施設での活動□ 環境に関する活動□ 地域活動□ 災害ボランティア活動 |
| □ その他の活動（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 他のボランティア団体に所属して活動している場合は、その団体名をご記入ください。 |
| 活動地域や活動紹介、PRや希望する活動など |  |
| 情報提供について | **◆希望する項目にチェック☑をお願いします。**【ホームページへの掲載について】□ 氏　　名　　　　　□連　絡　先　　 □ 活動紹介等　**【ご希望の情報について】**□ 各種事業や研修会、イベントなどの情報□ その他 〔具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　〕**【情報提供の手段について】**□ 郵　便□ ＦＡＸ□ メール※ＦＡＸまたはメールを希望する方は下記へご記入ください。ＦＡＸ番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　 |
| ボランティア活動保険 | □ 加入する□ 加入しない・加入済み |

※連絡先等の情報は、保険加入や関連事業の周知などに使用するものであり、他の事業目的で使用されることは一切ありません。