

ボランティア登録申込書（個人）

登録 令和 年 月 日

フリガナ 氏名 団体名	男 ・ 女	M・T・S・H 年 月 日	ボランティア保険 1. 加入 2. 未加入
〒 ー 住所		行政区 区 行政組合 ()	職業又は勤務地
TEL			連絡先
携帯			
活動動機			

希望する活動内容		活動可能時間
在宅 施設 その他	高齢者	《具体的に希望する内容》 ・月 午前・午後・夜間 ・火 午前・午後・夜間 ・水 午前・午後・夜間 ・木 午前・午後・夜間 ・金 午前・午後・夜間 ・土 午前・午後・夜間 ・日 午前・午後・夜間 ・随 時
	児童	
	しょうがい 障害児	
	障害者	
	その他	趣味・特技・資格・免許等
現在までの活動経験 有 () ・ 無		

講座受講歴

年 月 日	受 講 内 容	年 月 日	受 講 内 容