

# ボランティア登録カード（個人）

受付年月日	令和 年 月 日（ ）	受付者	受付番号
フリガナ 氏 名		性 別	男・女 生年月日 年 月 日 歳
住 所		電話番号	
		F A X	
勤 務 先	☎		
資格・特技			
活動可能日時	週 日程度 時間	: ~ :	祝 祭 日
	月 日程度 時間	: ~ :	可・不可
希 望 分 野	社会福祉・文 化・教 育・スポーツ・環 境 その他（ ）		
ボランティア			
希望内容			
ボランティア 経験の有・無	（有の場合、具体的な活動内容、期間を記入して下さい）		
交通手段	徒歩 自転車 自動車 その他（ ）		
ボランティア 記 入 欄			