

## ボランティア登録カード【ボランティアを活動している・希望している個人】

太枠の中をご記入ください。

記入日 年 月 日

|                      |   |                 |                |
|----------------------|---|-----------------|----------------|
| ふりがな                 |   |                 |                |
| 氏名                   |   | 年齢              |                |
| 住所                   | 〒 ー   |                 |                |
| 職業／学校・学年             |   | TEL(携帯可)<br>FAX | ( ) ー<br>( ) ー |
| メールアドレス<br>(携帯・パソコン) |   |                 |                |
| 希望連絡手段               | <input type="checkbox"/> 電話 ・ <input type="checkbox"/> メール ・ <input type="checkbox"/> FAX ・ <input type="checkbox"/> その他<br>連絡の取りやすい時間帯 ( AM / PM : ~ AM / PM : ) |                 |                |
| 情報公開                 | 可能 ・ 不可能 * 公開情報としては<br>①氏名、②連絡先、③趣味・特技、となります。   |                 |                |
| 市社協からの情報             | <input type="checkbox"/> 電子メールを希望 ・ <input type="checkbox"/> 不要   |                 |                |
| ボランティア保険             | <input type="checkbox"/> 加入済 ・ <input type="checkbox"/> 未加入   |                 |                |
| 趣味・特技                |   |                 |                |
| 自己PR                 |   |                 |                |
| 活動内容                 | ※具体的な活動内容をご記入ください。  |                 |                |
| 活動可能な曜日・時間           | (曜日: ) (時間帯: )  |                 |                |
| 活動している範囲<br>(活動出来る)  | 中央区 ・ 浜名区 ・ 天竜区 ・ その他( )  |                 |                |
| ボランティア活動経験           | <input type="checkbox"/> 有( 年) ・ <input type="checkbox"/> 無 活動例:  |                 |                |
| 活動できる範囲              | 市内全域 ・ 中央区 ・ 浜名区 ・ 天竜区 ・ その他( )   |                 |                |
| 依頼先に希望する事項           |   |                 |                |
| 備考                   |   |                 |                |

記入しました個人情報は浜松市社会福祉協議会が行う事業に必要な場合のみ使用させていただくことに同意します。

団体名

氏名