

【個人ボランティア登録カード】

受付日	平成 年 月 日	登録番号	
ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日(才)
氏名			
住所	(TEL)	緊急連絡先	(TEL)
勤務先 学校名	名称: 住所: TEL:		
資格 免許			
活動 動機			
活動 希望	1.高齢者 2.子供 3.障害児(者) 4.行事活動 5.その他(具体的に)		
活動 経験	有・無 (内容)		
活動可能日時	1.不定期的 2.定期的 月(回 曜日) 週(回 曜日) 時間(午前・午後 時~午前・午後 時)		
加入 ボランティア グループ等	有・無 (ボランティアグループ名:)		
備考			