

米子市社会福祉協議会
米子市ボランティアセンター
個人登録申請書

決裁	課長	合議	主査

【申請日】令和 年 月 日

フリガナ					<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 (歳)				
氏名			生年月日						
住所	〒 -		職業		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 (学校名:) <input type="checkbox"/> その他 ()				
連絡先	連絡のつきやすい順に①②③とご記入ください。	[携帯]	*いつ連絡を入れたらよいですか? (例: 昼休憩の間12:00~13:00)						
		[自宅]							
		[FAX]							
資格/免許	(例: 自動車運転免許など)		趣味/特技						
ボランティア活動歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし *活動経験のある方は活動内容をご記入ください。		自己PR						
活動してみたい分野	<input type="checkbox"/> 全分野 (特に指定しません) <input type="checkbox"/> 高齢者関係 <input type="checkbox"/> 障がい者・児関係 <input type="checkbox"/> 児童関係 <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション関係 <input type="checkbox"/> イベント関係 <input type="checkbox"/> 環境関係 <input type="checkbox"/> 国際交流関係 <input type="checkbox"/> その他 ()								
具体的にやってみたい活動	<input type="checkbox"/> 老人施設 { <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 介護補助 <input type="checkbox"/> レクリエーション } <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 託児 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 災害ボランティア (被災地・防災) <input type="checkbox"/> 芸能ボランティア (内容:) <input type="checkbox"/> その他 ()								
活動が可能な曜日・時間帯 (○をつけてください。)		月	火	水	木	金	土	日	祝
	午前								
	午後								
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入 (基本・天災)プラン								
備考									

*登録申請書に記載された個人情報、本事業の目的のみに使用し、原則として外部への提供は行いません。