

(様式第1号) 個人用

蟹江町社会福祉協議会ボランティアセンター登録申請書

年 月 日

蟹江町社会福祉協議会長 様

ボランティア登録を申請します。

ふりがな 氏 名		連絡手段(いずれかに○)		
		TEL		
生年月日	年 月 日生	FAX		
性 別	男 ・ 女	携帯番号		
職 業		Eメール		
住 所	〒 -			
現在行っている活動や加入している団体				
ボランティア情報などの案内をお送りしてもよろしいですか。(どちらかに○)				
送付しても良い ・ 不要				
ボランティア活動の依頼や紹介等のご相談をしてもよろしいですか。(どちらかに○)				
希望する ・ 希望しない				
↓ 下へお進みください ↓ ↑ 質問は以上です ↑				

希望するボランティア活動の分野(当てはまるものに○)				
①高齢者福祉	②障害者福祉	③こども/青少年福祉	④まちづくり	
⑤保健・医療	⑥文化/芸能/スポーツ/クリエイション	⑦災害	⑧地域安全	
⑨国際協力	⑩環境	⑪その他 ()		
希望するボランティア活動の内容				
資格・免許・特技・趣味				

移動手段	自家用車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()									
活動が可能な曜日・時間帯(当てはまるところに○)					左表に当てはまらない場合 (例)第1火曜日 ○、夏休み期間 ○ 等					
	月	火	水	木		金	土	日	祝日	
早朝 -08										可 ・ 不 可
午前 08-12										
午後 12-18										
夜間 18-										

