

ボランティア登録カード（活動希望）

NO. _____

受付日	平成 年 月 日 ()	区分	1.来所 2.郵送 3.その他
ふりがな 氏名			生年月日
	血液型 型	明・大・昭・平 年 月 日 (歳)	
住所	(〒 -)	町内会名	(可能であれば 写真添付)
		町	
電話番号	- -	FAX 番号	- -
携帯番号	- -	メールアドレス	
職業（学生は 学年を記入）		勤務先名・ 学校名	
勤務先・ 学校住所	(〒 -)		TEL - -
運転免許	原付・普通・大型・二種・その他 ()		
資格		好きな事 得意な事 (普段から 取り組んで いる事など も記入)	旅行・語学()・陶芸・演奏()・演劇 歌うこと()・演劇・写真撮影・書道 ビデオDVD鑑賞・手芸・工芸・詩吟・囲碁 将棋・華道・茶道・短歌・俳句・ダンス() 日曜大工・園芸・スポーツ() その他()
活動歴 (過去の活動をご 記入ください)	活動経験 有 ・ 無	所属 グループ名	西多摩マウンテンバ イク友の会
活動の動機、 希望する活動 内容			
活動希望 対象	・在宅 ・施設 ・地域 ・高齢者 ・障がい ・児童 ・福祉全般 ・国際 ・環境 ・文化 ・スポーツ ・災害支援 ・その他 ()		
活動希望 日時	1. 不定期 2. 定期的 1. 平日(月・火・水・木・金) 2. 土曜日 3. 日曜日 1. 午前 2. 午後 3. 夕方以降		
活動希望 地区	・自宅 ・瑞穂町全域 ・()町 ・近隣市町村() ・その他		
※事務局 記入欄	ボランティア保険 ・加入 ・未加入 平成 年 月 日加入		

センター長	次 長	係 長	係	受付者

