

※空欄に必要事項もしくは該当する項目の□にし印をご記入ください。

①氏名	ふりがな			
②生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	(歳)
③連絡先	〒 ()			
	TEL		FAX	
	※添付ファイル付のボランティアセンター情報等を発信する為、可能な限り記入して下さい。			
	PCメール ※簡易的なボランティアセンター情報等を発信する為、可能な限り記入して下さい。			
④勤務先 / 学校名	携帯メール			
⑤趣味・特技・資格	※好きなこと、得意なことなど何でもお気軽にご記入ください。			
⑥現在活動していること (加入団体があれば記入)				
⑦希望する活動分野	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉	<input type="checkbox"/> 障害児・者福祉	<input type="checkbox"/> 子ども・青少年福祉	
	<input type="checkbox"/> 医療・保健	<input type="checkbox"/> 教育関係	<input type="checkbox"/> まちづくり	
	<input type="checkbox"/> 環境活動	<input type="checkbox"/> 地域活動	<input type="checkbox"/> 災害・除雪支援	
	<input type="checkbox"/> 芸術・文化	<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション	<input type="checkbox"/> 国際交流・支援	
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
⑧希望する活動内容				
⑨除雪ボランティア	※冬期間の除雪ボランティア活動に参加希望の方はご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> 除雪ボランティア登録を希望します	<input type="checkbox"/> 除雪ボラ活動有	<input type="checkbox"/> 除雪経験有	<input type="checkbox"/> 未経験
⑩運転ボランティア	※貸出用マイクロバス・スロープ付車輛および自家用車を利用した運転ボランティア活動に参加希望の方はご記入ください。(希望する活動の詳細は⑧にご記入ください)			
	<input type="checkbox"/> 運転ボランティア登録を希望します	<input type="checkbox"/> 運転ボラ活動有	<input type="checkbox"/> 中型・大型免許有	使用車種※自家用車使用の場合 運転歴 年
⑪活動可能な日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木
	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	
	その他(希望時間・期間など)【 】			
⑫ボランティアセンター情報の配信	※配信方法の優先順位は、メール配信⇒FAX配信⇒郵送(除雪・運転ボラの際は電話)となります。			
	<input type="checkbox"/> メール配信	<input type="checkbox"/> FAX配信	<input type="checkbox"/> 郵送(除雪・運転ボラの際は電話)	
⑬ボランティア保険	※平成29年度ボランティア活動保険(Aタイプ:保険料350円)に個人負担250円で加入します。			
	<input type="checkbox"/> 加入します	(納入日 /)	<input type="checkbox"/> 加入しません	

ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動における以下のことについて利用し、厳重に管理します。

- ①ボランティア活動に係るコーディネート ②緊急時及び事故発生時における緊急連絡 ③ボランティア活動保険加入事務
④行政機関等から法令等に基づく情報提供依頼 ⑤その他、今後のボランティアセンターからの情報発信に係る事務

受付日： 年 月 日 () 対応者