**ボランティア登録票(個人)**

**申込日　令和　　年　　月　　日**

**№　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　那須烏山市社会福祉協議会**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　 名** | **男****・****女** | **生年月日** | **大・昭・平****年　　月　　日（　　才）** |
| **連 絡 先** | **〒 　 － 　 ☎　　 　－　　－　　　・ Fax　　　－　　－****e-mailｱﾄﾞﾚｽ** |
| **その他連絡先****(職場･学校等)** | **名称****〒 　 － 　 ☎　　 　－　　－　　　・ Fax　　　－　　－****e-mailｱﾄﾞﾚｽ** |
| **資格･特技等** |  |
| **活　動　目　的・　内 容** | **（具体的活動の中身等をできるだけ具体的にお書きください）****＜活動できる曜日・時間帯に○をつけてください＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **月　曜** | **火　曜** | **水　曜** | **木　曜** | **金　曜** | **土　曜** | **日　曜** |
| **午 前** |  |  |  |  |  |  |  |
| **午 後** |  |  |  |  |  |  |  |
| **夜 間** |  |  |  |  |  |  |  |
| **随 時** |  |  |  |  |  |  |  |

**＜備考＞** |
| **ボランティア****活動保険** | **有　　・　　無　　　　　　　　　　　基　本・天　災　　　　 　　プラン** |
| **ボランティア室****利用希望** | **有　　・　　無****定期的　　　　　　 　　　　　　　　 不定期・月・年　　　　 　日程度** |
| **そ の 他** |  |