

# ボランティア(新規・継続)登録カード(個人用)

登録年月日	年 月 日	登録番号	
フリガナ 氏 名	男 ・ 女	成年 月日	
住 所			
連 絡 先	TEL FAX/携帯		
職 業		資格 免許	普通免許
ボランティア活動歴			
希望する活動内容	活動可能日 月・火・水・木・金・土・日 時間帯 午前・午後・日中・夜間 形態 継続的・単発的・随時 活動時間数 時間/回		
ボランティア活動理由や期待すること			
V 保険	1 加入済み	2 未加入	健康状態
対応状況			

**\* ボランティア登録は、毎年、年度更新の手続きをお願いします。**