

ボランティア登録カード（個人）

登録日 年 月 日

ふりがな お名前	男 ・ 女	生年月日	大・昭・平 年 月 日						
ご住所	〒 —								
電話番号	() —		職業・学校						
携帯番号	- -								
希望する活動									
活動希望日	常時可 ・ 特定日時								
	その他 ()								
		月	火	水	木	金	土	日	備考
	午前								
午後									
随時									
交通手段	自家用車 バイク 自転車 徒歩 その他 ()								
活動範囲	指定無し ・ 指定有り (庄原 ・ 西城 ・ 東城 ・ 口和 ・ 高野 ・ 比和 ・ 総領)								
ボランティア保険	希望する ・ 希望しない								
緊急連絡先	ふりがな お名前								
	電話番号 () —				続柄				

「登録カード」に記載された個人情報は、当センターの運営目的にのみ利用します