

ボランティア登録用紙

記入日 20 年 月 日

お名前（ふりがな）	生年月日 西暦 年 月 日	性別 男・女
ご住所 〒 -		
電話番号 FAX番号	メールアドレス	
ご希望の連絡手段 メール FAX 郵送・電話 その他（ ）		
緊急連絡先（お名前） （続柄） （TEL）		
活動について 基本的には 平日（ 曜日） 土曜・日曜・祝日		・定期的に可能（ 曜日） ・時間のあるときに（お声かけしてもOK・ダメ） ・在宅なら可能
興味のあるメニュー ・公園管理 ・展示物の作成・整理 ・発送等の事務作業 ・イベント等のサブリーダー ・その他（具体的にご記入ください）		
ひとこと		

- ・ボランティア作業に際しては、センター職員とともに活動しますので保険が適用されます。
- ・イベントのサブリーダーとして活動していただく際には、事前事後の打ち合わせに参加できることが条件となります。
- ・ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動等の連絡、保険対象者の名簿作成及び緊急時の連絡のために使用し、その他の目的には使用しません。