

(様式 1 -1)

## ボランティア登録届 (個人)

ボランティア登録の有効期間は令和6年3月31日までです。

(ふりがな) 氏名		生年 月日	西暦 年 月 日
性別		年齢	歳
住所	〒		
電話番号			
メール			
活動場所	<input type="checkbox"/> 地区 ( )	活動 内容  <input type="checkbox"/> 希望 なし	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者・児
	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 施設		<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 生活支援 <input type="checkbox"/> 災害
	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 病院		<input type="checkbox"/> 資格, 特技, 趣味を活かした活動 (資格: )
	<input type="checkbox"/> 他市町村 ( )		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> その他 ( )
活動可能日時 <input type="checkbox"/> 不定期	曜日	時間	対応 可能な 依頼
	月		
	火		
	水		
	木		情報 開示
	金		
	土		
	日		
可 ・ 不可 ※ボランティアを希望される 個人・団体に対して, 活動内容の 開示をさせていただきます			
☆ 社会福祉協議会を通しての活動依頼の受付 可 ・ 不可 ※ボランティア依頼・募集やイベント募集があった場合ご連絡いたします			
提出先	社会福祉法人関市社会福祉協議会 関市ボランティアセンター 〒501-3802 関市若草通2丁目1番地 わかくさ・プラザ総合福祉会館2階 TEL:0575-22-0372 FAX:0575-23-6863 E-mail:wakakusa@sekishi-syakyo.or.jp		

備考	
----	--

受付印
-----

