

登録番号	
登録日	令和 年 月 日
受付者	

七戸町ボランティアセンター

個人ボランティア登録用紙

登録期間：登録した日から翌年3月31日まで 【 更新 新規 】・更新しない

情報公開	【活動内容等の掲載について】 ボランティア情報誌及び本会広報誌並びに公式ウェブサイト等に活動内容等の情報や活動中の写真を掲載する場合があります。		
	【氏名の公開について】※選択項目 ボランティア情報誌等にて活動者の氏名を掲載することに <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		
ふりがな	高校生以下は保護者の同意が必要です。		
氏名	保護者署名		
生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒 -		
連絡先	TEL :	FAX :	
	携帯 :		
	メールアドレス :		@
職業	<input type="checkbox"/> 学生 (学校名 : : 年生) <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 勤労者 (勤務先 :) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
資格・免許	<input type="checkbox"/> 運転免許 (<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 理美容師 <input type="checkbox"/> その他 ()		
趣味・特技	ボランティアに活かしたい趣味や特技等がありましたら、ご記入ください。 ()		
活動の動機	例：退職後、時間に余裕ができたため。 ()		
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※裏面のご記入もお願いします。⇒

