

【個人】ボランティア 登録申請書

受付番号	
登録日	

フリガナ			男・女	生年 月日	大正 昭和 平成	年	月	日
氏名							(	)
住所	〒			電話番号	(自宅) (携帯電話)			
学校又は 勤め先				連絡先				エリア 市・町
特技・趣味	無・有 ()			資格	無・有 ()			
健康状態	普通・良好・通院中 ()			ボランティア 保険	・未加入 ・加入 (A・B・天災A・天災B)			

希望する活動内容 (具体的に)	1.介助や見守り 2.傾聴 3.趣味等の披露 4.イベント 5.その他									
活動できる期間や時間帯	曜日	日	月	火	水	木	金	土	備考	
	午前									
	午後									
	夜間									
	期間	月 日 ~ 月 日						希望 時間	無・有 ()	
希望エリア	無・有 ()			移動手段	徒歩・単車・自家用車・他 ()					
これまでの 活動歴 ※その他ご意見	無・有 → ※ あれば記入して下さい									