

(別紙)

岩泉町社会福祉協議会ボランティア登録カード 個人用

記入日 平成29年 月 日

(ふりがな) 氏名	()	生年月日	S・H 年 月 日				
		性別	男 ・ 女				
住所	〒 —						
連絡先	電話						
	E-mail						
活動可能な曜日 (○をつける)	土	日					
活動時の移動手段	自家用車 自転車 徒歩 その他()						
活動経験	あり ・ なし	特技・資格					
ボランティア活動保険	加入済 ・ 未加入(※)						
活動できる内容	<input type="checkbox"/> 床下土砂出し・家具の移動など <input type="checkbox"/> 家屋の清掃など <input type="checkbox"/> その他()						
その他							
個人情報の取り扱いについて 本登録用紙に記載された個人情報は、岩泉町社協ボランティア登録要綱の目的を達成するために災害時の救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供し、または連絡調整に利用させていただきます。							

※ボランティア活動保険未加入の方は、事前にご加入のうえ登録をお願いします。

(別紙)

岩泉町社会福祉協議会ボランティア登録カード 個人用

記入例

記入日 平成 29年 3月 1日

(ふりがな) 氏名	(いわいずみ はなこ)		生年月日	S・H 60年 4月 1日			
	岩泉 花子		性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女			
住所	〒 -						
連絡先	電話	(携帯) 090-△△△△-●●●●					
	E-mail	(PC) hanachan@***. Jp		(携帯) hanachan@☆☆☆. Jp			
活動可能な曜日 (○をつける)	土	日					
	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>					
活動時の移動手段	<input checked="" type="radio"/> 自家用車 自転車 徒歩 その他()						
活動経験	あり ・ <input checked="" type="radio"/> なし	特技・資格	保育士 PC入力				
ボランティア活動保険	<input checked="" type="radio"/> 加入済 ・ 未加入(※)						
活動できる内容	□床下土砂出し・家具の移動など ■家屋の清掃など ■その他						
その他	・連絡は午後3時以降にお願いします。 ・平成28年度ボランティア活動保険加入済です。 ・人とおしゃべりすることが好きです。						
個人情報の取り扱いについて							
本登録用紙に記載された個人情報は、岩泉町社協ボランティア登録要綱の目的を達成するために災害時の救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供し、または連絡調整に利用させていただきます。							

※ボランティア活動保険未加入の方は、事前にご加入のうえ登録をお願いします。