

ボランティア（団体・個人）登録票

登録日：	年	月	日
有効期限：	年	月	日

		ふりがな			
お名前					
	性別	男 ・ 女		生年月日	年 月 日
活動内容					
代表者名	ふりがな				
連絡先 <small>（調整時に連絡をさせて頂ける連絡先）</small>	住所	〒 南相馬市			TEL
		FAX			
	Mail				
メンバー構成 <small>（団体のみ）</small>	人（男性 名・女性 名） 年齢層 歳～ 歳				
ボランティア依頼があった場合	1 対応可能 2 対応できない				
活動範囲 又は 希望活動 <small>（可能な個所に○をつけてください）</small>	児童関係 高齢者関係 障がい者関係 イベント 福祉委員会活動 ふれあいサロン活動 ボランティア団体加入 その他（ ）				
活動可能な曜日・時間帯	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 午前 ・ 午後 ・ 夜間 （該当する曜日、時間に○をつけてください）				
交通手段					
活動先で必要な物・ またのご要望	《現地で用意して欲しい物》				
	《持ち込みする物》				
ボランティア保険	1 加入する（加入日： 年 月 日） 2 加入しない				
災害時における ボランティア活動	1 対応可能 2 対応できない 3 状況に応じて対応可能				

この登録票で本会が知り得た個人情報は、南相馬市社会福祉協議会 個人情報保護規定に従い、ボランティア登録者名簿に登録し、ボランティアセンター及び地域福祉関連業務の範囲内で使用いたします。

南相馬市社会福祉協議会 ボランティアセンター