

## ボランティア登録カード（個人）

選択式の項目は、該当するものにチェック☑して下さい。

ふりがな						性別	男 女	
氏名								
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日( )歳							
住所	〒428 - 川根本町  TEL. FAX.							
勤務先 (学校名)	名称：  住所：  TEL： FAX：							
資格・免許	(例：保育士・介護福祉士・看護師・普通運転免許)							
希望活動								
活動可能 時間・曜日	：	～	：					
	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	
交通手段	徒歩	自転車	バイク	自家用車	公共機関	その他		
情報公開	可 不可 可の場合は川根本町社協のホームページに掲載(氏名、住所等は掲載しません)							

受付印