＿＿＿年度　名張市ボランティアセンター　登録カード（個人）

ふりがな		性　別	男　・　女
名　　前		生年月日	昭和・平成　　年 月　　日（　　才）
住　　所	〒518-	電　話	
		FAX	
		携　帯	
		メール	
勤務先/学校名		電話	

ボランティア活動経験	年	過去の活動内容	
所属グループ			
現在の個人ボランティア活動			
	活動頻度	活動場所	
※1）HP への情報公開の可否	□可 □否	公開内容	
希望活動	□新たな活動を希望　□新たな活動も可能　□現在の活動のみ		

新たに希望する活動内容									
活動希望日		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
	午　前							
	午　後							
	備　考							
	回　数	週　　回　程度			月　　回　程度			
活動希望分野	□高齢者福祉　□障害者（児）福祉　□児童福祉　□地域福祉　□その他（　　）							
	□各種行事（イベント、お祭り等）の手伝い　□話し相手							
	□趣味・特技を活かした活動（　　）							
	□その他（　　）							
	□単発的な活動を希望　□継続的な活動を希望							

交通手段	□自家用車　□バイク　□公共交通機関　□自転車　□徒歩
資格・免許	普通自動車免許（　有　・　無　）

ボランティアセンター記入欄

登録No.		受付日	年　　月　　日	新規　・　更新	受付者		
ボランティア保険	□加入（＿＿＿プラン）　★加入日★　　年　　月　　日　□未加入						
備　考							

※1）施設等の依頼に応じていただける方のみ記入