**令和元年度**　　　　申込日：令和　　年　月　日

団体用

**「雪かきボランティア」登録申込書**

「雪かきボランティア」として福知山市ボランティアセンターに登録します

※登録していただける場合は下記の枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | | 人数 | | 名 |
| 代表者 | ふりがな |  | | | 性　別 | | 男・女 |
| 氏　　　名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　年　　　　月　　　日 | | | 年　齢 | | 歳 |
| ※未成年の方は保護者の同意が必要です。  □同意します　（氏名　　　　　　　　　　続柄　　　）㊞ | | |
| 住　　　所 | 〒  福知山市 | | | | | |
| 電話（自宅） |  | FAX | | |  | |
| 携帯電話 |  | 緊急連絡先  （氏名　　　　　　　続柄　　　） | | | | |
| E-mail | 携帯メール　　　・　　　PCメール | | | | | |
|  | | | | | |
| 活動可能日 | | いつでも可　　・　　平日のみ　　・　　土日祝のみ  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 活動可能時間 | | いつでも可　　・　　午前のみ　　・　　　午後のみ | | | | | |
| 活動可能エリア | |  | | | | | |
| 交通手段 | |  | | | | | |
| その他 | | ※健康等に留意する点がある場合は、詳しく記入してください。 | | | | | |
| ボランティア保険に加入されていますか？ | | | | 加入　　・　　未加入  ※どちらかに○をしてください。 | | | |
| 氏名・連絡先を公開してもよろしいですか？ | | | | はい　　・　　いいえ  ※どちらかに○をしてください。 | | | |

✱この登録申込書によって知り得た個人情報はボランティア活動にかかる連絡調整等の目的以外には使用しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 本所・三和・夜久野・大江 | 受付者 |  |

　　　　　　　　　令和元年度「雪かきボランティア」登録

団体名（　　　　　　　　　　　　）名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 歳代 | 性別 | ボランティア　　保険 | | 備考 |
|
| 1 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 2 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 3 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 4 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 5 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 6 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 7 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 8 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 9 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 10 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 11 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 12 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 13 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 14 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|
| 15 |  | 〒 | － | 代 | 男・女 | 加入 | 未加入 |  |
|