**令和元年度**　　　　申込日：令和　　年　月　日

個人用

**「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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |