

ボランティア登録カード

To 熊谷市社会福祉協議会 ボランティアセンター
 TEL:048-525-8745 / FAX:048-528-0005
 メール: k-volun@kumagaya-shakyo.jp

No.	ふりがな	性別	生年月日		受付日	年 月 日 ()	
	氏名		年 月 日 (歳)		受付方法	来所 ・ 電話 ・ その他()	
住所	〒	電話			担当者		確認 チェック
		携帯			V保険加入	済 (基本 ・ 天災) / . 未	
		FAX			☆対応		
メール	_____ @ _____						
※LINE登録 済 ・ 未							
所属	学生 ・ 勤労者 ・ 主婦/主夫 ・ 退職者 ・ その他()						
学校名 勤務先	(学年:)						
希望内容・時期							
活動動機							
ボランティア経験	有 () ・ 無						
活動希望曜日		交通手段					
趣味・特技・資格							
興味のある分野	子ども ・ 障がい者(児) ・ 高齢者 ・ 地域 ・ 環境 ・ スポーツ ・ 災害						
	朗読 ・ 傾聴 ・ 保育補助 ・ 外出援助 ・ 施設手伝い ・ 行事手伝い ・ レク						

・太枠内をご記入ください。(日中、連絡が取れる連絡先を記入して下さい。) ・ボランティアセンターから着信がありましたら、必ず折り返しご連絡ください。

・上記の個人情報は、ボランティア活動に関する目的以外では使用しません。