

令和6年度 ボランティア・市民活動 個人登録カード

活動開始年月		初登録年月		受付月日	
フリガナ氏名			生年月日		
年齢			性別	男・女	
郵便番号	住所				
TEL			FAX	無・有()	
携帯TEL			メール		
ボランティア保険	基本 ・ 天災・地震補償 ・ 行事用 ・ 加入なし				
保険加入形態	個人 ・ 団体()				
その他所属団体					
活動できる時間帯、曜日等についてご記入ください					
その他、個人の活動があればご記入ください					
<input type="checkbox"/> 学校支援ボランティア 【小樽市内の学校で、福祉体験の授業のお手伝いをするボランティア活動です】 <input type="checkbox"/> 傾聴ボランティア <input type="checkbox"/> 災害ボランティア <input type="checkbox"/> 除雪ボランティア					
希望活動内容					
<input type="checkbox"/> 学校支援ボランティア 【小樽市内の学校で、福祉体験の授業のお手伝いをするボランティア活動です】 <input type="checkbox"/> 傾聴ボランティア <input type="checkbox"/> 災害ボランティア <input type="checkbox"/> 除雪ボランティア					
資格・免許			趣味・特技		
昨年度活動報告					
今年度活動予定					
備考					