

社会福祉法人那須烏山市社会福祉協議会

ボランティア登録票(個人)

申込日 平成 年 月 日

氏名		年 月 日(才)
住所 電話番号	〒 TEL	血液型 趣味・特技 資格 免許
職業又は 勤務先 学校名		
1) 活動動機		
2) 希望活動 (具体的に)		
	在宅 老人	施設等 児童
		その他 障害児者
		その他
3) 活動可能日時		
不定期	定期的	月(回 曜日) 週(回 曜日) 時間帯 午前・午後・夜間
4) 活動歴		

ボランティア活動保険

加入を希望する方は記入してください。

活動目的				
活動計画				
保険の対象となるのは、ここに記載されたもののみとなります。 また、事業の多い場合は独自の事業計画添付でかまいません。				
月日	事業内容	活動場所	参加人数	備考
ボランティア保険料			個人会員	金額 円

ボランティア室利用

利用を希望する団体は記入してください。

使用頻度	定期的		
	不定期	月・年	日間程度