

平成 年 月 日

ボランティア登録申込書

登録 No.		登録年月日	平成 年 月 日
ふりがな 氏名	(男 ・ 女)	生年月日	年 月 日 歳
住所 〒	自宅電話 () 携帯電話 () Fax () メールアドレス (パソコン) メールアドレス (携帯)		
※ ご希望の連絡方法を、次の中から1つ選び、 <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> パソコンメール <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> その他 ()			
勤務先名称		所在地 電話 ()	
現在までの活動経験 有 () 無 ()			
特技・資格			
※該当する欄を○で囲んでください。			
活動希望日	1 平日 2 土日祝 : から : まで	活動希望内容	1 運営スタッフ 2 イベントスタッフ 3 庭園植栽スタッフ 4 子育て支援スタッフ
手段 移動	1 徒歩 2 自転車 3 自動車 4 公共交通機関 5 その他 ()		
活動希望内容を具体的にご記入ください。			
上記の登録申込に同意します。(登録者が未成年者の場合はご記入ください) 保護者 住所 氏名 印			
この登録申込書に記載した、氏名、住所、電話番号等の連絡先を、ボランティアを必要とする施設やグループに、必要に応じて公開する場合があります。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない 印			
※ この情報は、ボランティア活動に関する目的以外に使用することはありません。			