ボランティア登録用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日　　歳 | | | |
| 住所 | 〒　　　- | | | |
|  | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | | |
| 携帯電話 |  | | |
| メールアドレス |  | | | |
| SNS（　　　　　） |  | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒- | | |
|  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 続柄 |  | | |
| 応募条件の確認 | □心身ともに健康であり、ボランティア活動に支障がない | | | |
| □ボランティア保険に加入している | | | |
| □対象者の守秘義務について理解し、守ることができる | | | |
| □対象者への暴言その他危害を与えない | | | |
| □活動中に知り得た個人情報を他に漏えいしない | | | |
| □政治・宗教・営利目的等を持って活動しない | | | |
| 活動不可能な  曜日や時間 | □ある　　□ない | | | |
| 曜日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 時間帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

　貴団体のボランティア活動へ参加することに同意いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　㊞

※ボランティア希望者様から提示された個人情報は、ボランティア活動目的にのみ使用し、許可なく外部の第三者には提供致しません。

（団体名）

（代表者）