岡垣町ボランティアクラブ参加申込書　【一般･個人活動部門】

申し込み日：　　年　　月　　日

氏　　名	ふりがな	性　　別	男 ・ 女
生　年　月　日	S ・ H　　年　　月　　日 生　（　　歳 ）		
住　　所	〒		
連　　絡　　先	自　宅		
	携　帯		
緊 急 連 絡 者	続柄		
緊 急 連 絡 者 電 話 番 号	※事故等に遭われた場合、連絡先が必要ですので、必ず記入ください。		
ボランティア所属団体	有	無	
学生の場合 学校名･学年			
希望する活動			
希望活動時間	曜日　午前　　時 ～　　時　午後　　時 ～　　時 その他		

*ボランティア活動保険へは個人で加入してください。
（保険料は個人負担です。）

◎ 個人情報につきましては、この事業以外に使用はいたしません。
◎ 外部からの問い合わせに対しては、個人活動を行うボランティアとして紹介します。

※ボランティアセンター記入欄

登 録 番 号	活動開始日	受　付　日	担　当　者