※ 年度

## 千代田町ボランティアセンター ボランティア登録用紙

個人用

※受付(来所·FAX)			※登録	No.	_	※受付	4日	年	月	日
フリガナ					性別		•	生 年	月日	
	氏 名				男・	女	S H	月	日生(	歳)
連絡先	住 所	₸								
	電話	自宅( )携帯(						)		
	FAX	メールアドレス								
職業			 E(大学・短力			]主婦	ボランティア保ル 加入状況		未・済	
 勤	カ務先•学校	可能であれば	ご記入くだる	<u> </u>						
資格免許			<ul><li>会許証</li><li>-ムヘルパー</li><li>養福祉士</li><li>会福祉士</li></ul>	-(	級)	] ] ] ]	看護·准 保育士 教員( その他(		)	
į	趣味•特技									
修了講座等		町や社協主催	の講座等を	受けて	て、修了した	こものが	があればご記	入ください	<b>\</b> <sub>0</sub>	
ボランティア 活動歴		今までのボラ:	ンティア活動 	かをご訂	こ入ください	· 。				
ボラ	f属している ランティア団体									
希望》	 演芸·演奏 	高齢者・児童・障 ( ション・ゲーム(		活動 [ ) [ ) [ ) [	サロ: 傾聴 災害	ンでの	社会福祉分野 活動( そ(	野) の他(	)	)
活動		定期(	引 · 週 ]火(AM/PI ]土(AM/PI	м) [		AM/PM		(AM/PM)		
	備考(			•					)	
	特記事項									

※上記の個人情報は、ボランティア事業・調査・情報提供以外の目的には使用いたしません。

電話 0276-86-6181/FAX 0276-86-5444