

特定非営利活動法人あいうえおの会 ボランティア登録用紙

| | |
|-----|-------|
| 提出日 | 年 月 日 |
|-----|-------|

■ ご記入いただいた個人情報は、当会が運営する活動のお知らせ、保険対象者の名簿作成及び緊急時の連絡のために使用し、その他の目的には使用しません。

なお、この情報を第三者に提供することはありません。

■ 記入する前に、「特定非営利活動法人 あいうえおの会 ボランティア規約」を必ずご一読ください。

| | | | | |
|-------------|---|------|--------|------|
| フリガナ | | * 年齢 | * 生年月日 | * 性別 |
| * 氏名 | 印 | 歳 | 年 月 日 | 男・女 |
| * 住所 | 〒 | | | |
| * ご職業 | 会社名・団体名 | | | |
| | 学校名 | 学年 | 年 | 学部 |
| * 連絡先 | 電話又は携帯電話 | | | |
| | e-mail(PC) | | | |
| | e-mail(携帯電話) | | | |
| * 連絡手段 | 固定電話 / 携帯電話 / e-mail(PC) / e-mail(携帯電話) | | | |
| * 緊急連絡先 | | 続柄: | 電話: | |
| 活動可能な時間(曜日) | | | | |
| 資格 | | | | |
| 特技 | | | | |
| ボランティア経験 | 有り / 無し 内容: | | | |
| 興味のある活動 | 興味のある活動や是非やりたい事があれば ご記入ください。 | | | |

18才未満の方は、下記の親権者の同意を記入ねがいます。

| | |
|--------------------------|--------|
| 貴団体のボランティアに参加することに同意します。 | |
| 年 月 日 | 親権者: 印 |