

様式第2号（第3条関係）

令和 年度生活支援ボランティア個人登録申請書

令和 年 月 日

(ふりがな) 名前		男 ・ 女	H · S 年 月 日 生 ( 歳)
住所	〒		常 会
TEL		FAX	
e-mail (任意)			
職業	① 勤労者 ② 自営業 ③ 主婦 ④ 学生 (大学・短大・専門学校・高校) ⑤ その他 ( )		
活動に生かしたい資格・ 特技など			
ホームページや広報誌へ活動中の写真を使用してよろしいですか？	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
振込先 金融機関			
活動条件	曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	
	時間帯	午前 ・ 午後 ・ 終日 ・ 変則	
	回数	週 回 程度	
		月 回 程度	

※登録いただいた個人情報は、ボランティア活動にかかる調整等で必要に応じ情報を提供いたします。

(福) 室戸市社会福祉協議会