**ボランティア登録カード（個人）**

**様式１**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **登録年月日** | **令和　　　年　　　月　　　日** | | **※登 録 番 号** | | **№** |
| **※更新年月日** | **令和　　　年　　　月　　　日** | |
| **フリガナ** |  | | | | **性　　別** |
| **氏名** |  | | | | **□男　□女** |
| **住所** | **〒　　　－** | | | | |
| **電話** |  | **ＦＡＸ** | |  | |
| **携帯電話** |  | **e-mail** | |  | |
| **生年月日** | **Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日生** | | | | |
| **移動手段** | **□自動車 　□バイク 　□自転車 　□徒歩 　□電車 　□バス 　□その他** | | | | |
| **ボランティア**  **活動保険** | **□加入済み　　　　□未加入** | | | | |
| **活動希望内容** | **□子ども　　　　　□障害者　　　　□高齢者　　　　□まちづくり**  **□保健医療　　　　□災害　　　　　□地域安全　　　□動物愛護**  **□環境保護　　　　□国際　　　　　□スポーツ　　　□その他** | | | | |
| ◆具体的な希望がありましたら記入してください。 | | | | |
| **活動可能**  **曜日・時間**  **条件** | **曜　日**  **時　間**  **交通費　□要　□不要　□要相談** | | | | |
| **災害ボランティア登録　　　　　　　□希望する　　　　　　□希望しない** | | | | | |

災害ボランティア登録への協力が可能な方は、災害ボランティア登録カードにも記載いただきます。