



# ボランティア登録票

年 月 日

氏名 <small>ふりがな</small>			
住所	〒		
連絡先	自宅 ( )	—	歳 男・女
	携帯 ( )	—	
メールアドレス	@		
活動期間	いつでも・その他 ( )		
ボランティアに活用 できそうな資格や特 技があれば記入して ください。			
ボランティア活動 経験の有無	有→ ( )・無		
ボランティア保険 加入の有無	加入・未加入		
備考 (希望ボランティア)	<input type="checkbox"/> 生活支援 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 高齢者相手 <input type="checkbox"/> 障がい者相手 <input type="checkbox"/> 子ども相手 <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 施設訪問 <input type="checkbox"/> 演芸 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 日曜大工 <input type="checkbox"/> パソコン指導 <input type="checkbox"/> イベント手伝い <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 血圧測定 <input type="checkbox"/> 福祉教育サポーター <input type="checkbox"/> 赤い羽根共同募金 <input type="checkbox"/> 社協事業サポーター <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ご希望があればなんでもお書きください。		

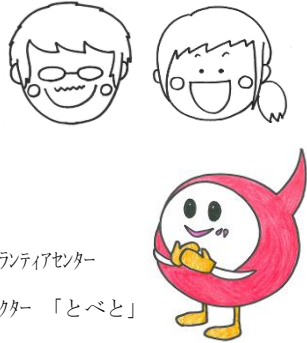
※裏面もご確認ください





活動可能地域	砥部町・松山市・東温市・伊予市・その他（ ）
希望連絡方法	電話・手紙・FAX・メール・その他（ ）
自由欄	ご相談等ありましたら、なんでもお書きください。

ボランティア登録ありがとうございました！

<p>〒791-2132 愛媛県伊予郡砥部町大南 719 番地 社会福祉法人 砥部町社会福祉協議会 砥部町ボランティアセンター 岡野・渡邊 TEL : 089-962-7100 FAX : 089-962-7186 Mail : <a href="mailto:info@tobe-shakyo.jp">info@tobe-shakyo.jp</a> ご質問等あれば、お気軽にご連絡ください。</p>	 <p>砥部町ボランティアセンター イメージキャラクター 「とべと」</p>
--	---

※ここに記載する個人情報はボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。

