

特技ボランティア登録申込書

		申込日	年	月	日
ふりがな		T E L			
氏 名		F A X			
		携 帯			
生年月日	年 月 日生	年 齡	歳	性 別	
住 所					
電子メール					
団 体 名	※団体での登録を希望する場合				

特 技 名	
希 望 内 容	
活 動 エ リ ア	
活 動 可 能 日 及 び 時 間	
必 要 物 品 ・ 経 費 等	
そ の 他 (活動人数、 資格、職業、 活動経験 等)	

※ 以上の情報は、特技ボランティアに関する目的以外には一切使用いたしません。

※ 以上の情報の変更・削除等については、しづやボランティアセンターまでご連絡ください。

2018年1月20日付