

令和7年度 登録番号	
初回登録日	年 月 日



## 個人ボランティア登録用紙

※ 太枠のみご記入ください。

ふりがな		生年月日	昭・平 年 月 日
氏 名		電 話	
		携帯番号	
	ボランティア団体に所属されている方 団体名( )		
住 所	〒		
メールアドレス			
連絡方法	※ボランティアセンターからの連絡や「あいわーく」通信各種ボランティア講座等の情報受取は原則メールで行います。 <input type="checkbox"/> 承知しました <input type="checkbox"/> メール受信不可		
保護者氏名 (※学生記入欄)	連絡先( )		
職 業	就業( 就業している・就業していない )・学生(学校名: )		
	学生(学科:                      科/ 学年:                      年生 / 部活等: )		
活動の動機	<input type="checkbox"/> ボランティアに興味があった <input type="checkbox"/> 以前からボランティアをしていた <input type="checkbox"/> 学校ですすすめられた <input type="checkbox"/> 友人・知人からすすめられた <input type="checkbox"/> 自分の特技を活かしたい <input type="checkbox"/> その他( )		
趣味・特技等			
保 険	ボランティア活動保険 ・ その他( ) ・ 加入予定なし		
希望・要望等	①活動希望曜日 <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり(曜日: ) ②移動方法 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( ) ※その他、希望や要望があればご記入ください。		

※この登録用紙の個人情報は当センターで管理し、センターからの連絡やボランティアに関する情報提供、ボランティア調整に必要な範囲にのみ利用します。  同意しました

※ 裏面もあります。

受 付 受 付 者	受付方法	ボランティアセンター宛メール用二次元バーコード
	<input type="checkbox"/> 来 所 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

