|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 　　年　　 月　　 日（　　 ）  ＦＡＸ　62-3590  ボランティア申込票（個人用） | 受付NO |

１下記太枠内だけをご記入ください。

２ 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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ボランティアの申込 　→ 　初めて ・ ２ 回以上 | | | | | |
| フリガナ |  | | 性別 | | 男 ・ 女 |
| 名 前 |  | | 生年月日 | | 大正  昭和 　年 　月 　日  平成 　（ 　　）才 |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | 携帯電話 | |  |
| 緊急連絡先 | 上記以外にあれば記入してください | | | | |
| 活動可能期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日  （何曜日の何時から等でも可。基本的に15：00終了で帰ってこられる時間） | | | | |
| ボランティア  活動保険 | 加入済 　　・　　 未加入 | | | | |
| 健康チェック | 良 好 ・ 心 配 な こ と  （　　　　　　　　　　　） | その他の病気 | | 有（ 　） ・ 無 | |

事務局用

|  |  |
| --- | --- |
| 活動先 | 活動日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（ボランティア活動についてのお問合せ先）

社会福祉法人　笠岡市社会福祉協議会　〒714-0098笠岡市十一番町１５番地

電話（０８６５）６２－３５０７　Fax（０８６５）６２－３５９０

Ｍａｉｌ　 shakyo@kcv.ne.jp　　担当：地域福祉係　東内