|  |  |
| --- | --- |
| 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