（様式第１号）

**ボランティア登録申請書（個人用）**

美濃加茂市社会福祉協議会長　様

次のとおり、美濃加茂市社会福祉協議会のボランティア登録を申請します。

　　※ボランティア登録の有効期間は、当該年度末（令和２年３月３１日）までです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録日 | 令和　　 年　　 月 　 日 | ※受付番号 |  | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | □昭和　□平成　　年　　月　　日生（　　 　歳） | | | □男　□女 |
| 住　　所 | 〒（　　　－　　　　） | | | |
| 電話番号 | （自宅） | （携帯電話） | | |
| E-mail | ◆メールでの情報提供　□希望　□希望しない | | | |
| 特　技 |  | | | |
| ボランティア保険 | □加入希望　　□希望しない　 □加入済み | | | |
| 希望分野 | □特に問わない　 □高齢者　 □障がい者（児） □児童　 □災害  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 希望する活動内容 | ※具体的に記入ください。 | | | |
| 活動できる地域 | □美濃加茂市内　　□周辺市町村　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| 活動しやすい  期日・時間 | 期日：□いつでも可能　 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝  時間：□特になし　　　 □午前　□午後　□その他（　　　　　　　） | | | |
| 備　考 |  | | | |

☆美濃加茂市社会福祉協議会、みのかも市民活動サポートセンター、美濃加茂市民からの依頼での活動を中心にボランティア活動を行います。