（様式第４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　宛

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（　　　　年３月３１日）までです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 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） | | |
| 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 | ※具体的にご記入ください。 | | | |
| 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 |  | | | |

情報提供について

|  |  |
| --- | --- |
| LINE登録 | □ 登録を希望する　　□ 登録を希望しない  　　□登録済み |
| 講座情報 | □ 情報提供を希望する　　□ 希望しない |