

ボランティア登録用紙（個人用）							受付No.		
ふりがな					男・女	生年月日		年齢	
氏名						年 月 日			
住所	(〒 - )								
連絡先	TEL:	-	-	FAX:	-	-			
	携帯:	-	-						
	メールアドレス:								
職業									
資格・免許									
趣味・特技									
どんなボランティア活動をしたいか									
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> ある (どんな活動?… )							<input type="checkbox"/> ない	
交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )								
活動地域	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 小学校区内 <input type="checkbox"/> 広域								
活動可能日		月	火	水	木	金	土	日	祝日
	午前								
	午後								
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入済み( プラン)								
ボランティア名簿に掲載してもよいか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
ホームページに掲載してもよいか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
依頼があった場合連絡先を教えてよいか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
備考									
<p>桜井市ボランティアセンター登録にあたって…</p> <p>* 自発的な意思により他人や社会に貢献する無償のボランティア活動を行います</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 営利を目的としません</li> <li>・ 宗教活動を主たる目的としません</li> <li>・ 政治活動を主たる目的としたり、選挙活動を目的としません</li> </ul> <p style="text-align: right;">氏名</p>									