雪かきボランティア登録カード

記入日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な | |  | | | 性　　別 | | | 男　・　女 |
| 氏名 | |  | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日  ※未成年の方は保護者の同意書が必要です | | | 年　　齢 | | | 歳 |
| 住所 | | 〒　　　－ | | | | | | |
| 連絡先 | 携帯電話 |  | | | | | | |
| 自宅電話 |  | | ＦＡＸ | |  | | |
| 勤務先/学校名 | |  | | | | | | |
| 資格・免許等 | | 自動車運転免許（　有　・　無　）  その他（例：看護師等） | | | | | | |
| 活動可能日 | | ※該当する項目に○をご記入ください。  １）平日　　・全日　　・曜日指定（　　　　　　　　　　　　　　　）  ２）土曜日  ３）日曜日、祝日  ４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| ボランティア保険 | | 加入　　・　　未加入 | 加入の場合は団体名をご記入ください | | | |  | |
| ※健康などに留意する点がある場合は、詳しく記入してください | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

この個人情報は雪かきボランティア活動以外の目的で使用することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 同意書 | ※未成年の方は、保護者の署名、捺印をお願いします。  上記の者が、雪かきボランティア活動に参加することについて同意します。  　　令和　　　年　　　月　　　日  保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

宍粟市社会福祉協議会