

個人 ボランティア登録カード

※該当するものに○をつけてください

登録年月日	平成 年 月 日	支所	<input type="checkbox"/> 志布志	<input type="checkbox"/> 有明	<input type="checkbox"/> 松山
情報公開	<input type="checkbox"/> 公開する		<input type="checkbox"/> 公開しない		
ふりがな				性別	年齢
氏名				男・女	歳
住所					
電話番号					
FAX番号					
携帯番号					

活動動機						
特技・資格						
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共機関	<input type="checkbox"/> その他
活動方法の希望	<input type="checkbox"/> 一人で	<input type="checkbox"/> グループで	<input type="checkbox"/> どちらでも			
活動概要 (希望される内容をお書き下さい)						
活動履歴(経験)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし				
活動履歴(経験)内容						

活 動 概 要					
<b>【活動対象】</b> 該当するものに○をつけてください。					
<input type="checkbox"/>	高齢者	<input type="checkbox"/>	障がい者	<input type="checkbox"/>	子供
<input type="checkbox"/>	まちづくり	<input type="checkbox"/>	健康づくり	<input type="checkbox"/>	スポーツ、レクリエーション
<input type="checkbox"/>	防災安全	<input type="checkbox"/>	災害支援	<input type="checkbox"/>	教養 文化 芸術
<input type="checkbox"/>	海外への協力・支援	<input type="checkbox"/>	その他( )	<input type="checkbox"/>	