

ボランティア個人登録台帳（新規・継続・その他）

		登録年月日		. .
ふりがな			男・女	電 話
氏 名			-	-
住 所				〒
生年月日	昭・平	年	月	日生（ 歳）
			血液型	
職 業	連絡先（☎）		-	
	FAXの有無		-	
	メールアドレス			
勤務先住所				〒
活動の動機				
活動経験	あり（ ）・なし			
免許・資格				
講座受講歴	あり（ ）・なし			
活動可能 日 数	毎週・隔週・その都度・その他		週	回・月
			回程度	
活動可能 日・時間	（ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ）			
希望する 活動内容	・高齢（ ）			
	・障害（ ）			
	・児童（ ）			
	・高齢施設（ ）			
	・障害施設（ ）			
	・その他（ ）			
経過・処理				
備 考				