|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 日 | 　　　　　　 　年　　　月　　　日 |
| 受 付 者 |  |

　　　　　　　　　年度　岐阜市ボランティアセンター登録カード（個人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 西暦和暦　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 連　絡　先 | 電話番号　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| ＦＡＸ　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| Email |
| 特　技　等 |  |
| ボランティア活動経験 |  |
| 主な活動内容 | ※情報提供を希望の方は、希望する活動内容を記入ください。 |
| 活動できる日 | □平日　□土曜日　□日曜日　□祝日　□不定期　□その他（　　　　　　　） |
| 登録理由 | □ボランティア活動保険加入のため□ボランティアに関する情報を希望するため |
| 災害ボランティア登録（年度更新なし） | 　□希望する　　　□希望しない　　　□すでに登録済み※登録にはメールアドレスが必要です。※災害ボランティア活動をする際、天災・地震プランへの加入が必須となる場合があります。 |

□情報紙郵送希望

※ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動に関する情報提供・コーディネート業務に使用し、他の目的に使用することはありません。また、この用紙は一定期間保管した後破棄します。

※登録は年度内有効です。

