

# ボランティア登録票(団体用)

No.		発足日		西暦	年	月	日	受付日	西暦	年	月	日
		初回登録日		西暦	年	月	日					

団体情報	フリガナ											人員構成	人
	団体名												男性
												女性	人
	連絡担当者情報												
	フリガナ												
	名前												
所在地	〒												
TEL		優先度 ( )	携 帯		優先度 ( )								
FAX		優先度 ( )	Mail		優先度 ( )								

代表者情報	フリガナ			生年月日/性別	西暦	年	月	日	男	・	女
	名前			活動の紹介	希望 / 不要 (共済加入のみ)						
	住所	〒									
	TEL		優先度 ( )	携 帯		優先度 ( )					
	FAX		優先度 ( )	Mail		優先度 ( )					

活動情報	希望する活動内容											センター使用欄	
												指 導	
												出演・レク	
												技能活用	
												外出支援	
											生活支援		
											交流・地域支援		
											事業・作業補助		
											その他		
対象者	不問	児 童	障害児	障害者	高齢者	外国人	地 域	施設・団体	その他				
活動可能日		月	火	水	木	金	土	日					
	AM												
	PM												
所有資格	保 育 士		教 員		介護福祉士		看 護 師		理・美容師				
	ガイドヘルパー		栄 養 士		調 理 師		運 転 免 許		( )				

メモ欄												

ご記入いただいた個人情報は、ボランティアセンターに関する業務以外には一切使用いたしません。  
 ご登録情報は、“神戸市ボランティア情報システム”によりボランティア情報センター及び各区ボランティアセンターに共有されます。

