

ボランティア登録票（個人用）

No.	
-----	--

受付日	西暦	年	月	日
初回登録日	西暦	年	月	日

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

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。

