

個人情報・取扱部内限り

東北教区ボランティアセンター(仙台別院)

(個人用)

年 月 日

ボランティア登録申込書			
ふりがな		生年月日	年 月 日 (歳)
名 前		性 別	男 ・ 女
		血液型	型 Rh (+ ・ - ・ 不明)
現住所	〒		
電話番号	☎ - -	携帯	- - -
メールアドレス	@		
緊急連絡先 (及び参加同意者)	〒		
	☎ - -	携帯	- - -
	名前: 続柄: / <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> その他 ()		
職 業			
所属寺院	<input type="checkbox"/> 教区 組 寺 (住職 ・ 衆徒 ・ 寺族 ・ 門徒) <input type="checkbox"/> なし		
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 災害時ボランティア経験あり (内容:) <input type="checkbox"/> 平常時ボランティア経験あり (内容:) <input type="checkbox"/> なし		
運転免許	<input type="checkbox"/> 普通免許 (MT ・ AT) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし ※ボランティア活動における車両の運転について <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
予定時刻	到着	月 日	時頃 着
	出発	月 日	時頃 発
	交通手段		
活動希望日	月 日 ~ 月 日 (日間)		
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済み(社会福祉協議会にて加入) <input type="checkbox"/> 未加入		
特記事項 特殊技能／所有免許 特技／医療情報 活動期間中の宿泊先	※健康上の問題や現在の服薬、アレルギー等のご申告／医療・教育・建築系資格等のご記入 ※活動期間中の宿泊先のご記入		

ご記入いただいた情報は当ボランティアセンターでのみ使用いたします。

ボランティア活動参加に同意いたします。

参加者氏名

印

※未成年者の方は、保護者の同意が必要です。 参加同意者 (

印)