様式第１号（第６条関係）

記入例

年　　 月　 　日 提出

社会福祉法人　知多市社会福祉協議会長　様

**個人ボランティア登録申込書**

（＊の欄は、必須記入項目です。）

写真

4cm×3cm

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先等 | ＊　　 | 　**ち　　た　　　　　　は　な　こ** |  |
| **知多　花子** |
| ＊生年月日 | **S ５０**年　**１１**月　**１０**日　生 | 性　別 | 男　・　女 |
| ＊住　　所 | **〒４７８－００４７****知多市緑町３２－６** |  |
| ＊電話番号 | **０５６２－３９－０８００** |  |
| ＊携帯番号 | **０８０－８８８８－８８８８** |  |
| ＊ＦＡＸ | **０５６２－３９－０８２０** |  |
| ＊メール | **○○○○＠△△△△△△△** |  |
| 職　　業 | 会社員・自営業・教職員・公務員・団体職員・アルバイト・パート学生・主婦・主夫・無職・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　資格・免許 | **運転免許（１種）、看護師、ホームヘルパー３級、英検２級** |
| 　趣　　味 | **オカリナ、映画鑑賞** |
| 活動の内容 | ＊具体的な活動(活動分類表から中分類、小分類を記入してください。) | 中分類　**相談・交流**　　　　　　小分類　　**高齢者の相談・話し相手**　中分類　　**その他**　　　　　　　　小分類　　**イベント補助**　　　　　　中分類　　　　　　　　　　　　　小分類　　　　　　　　　　　　　　中分類　　　　　　　　　　　　　小分類　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 |  |

注:登録内容は、当センターのボランティア関連業務のみに使用します。

【処理欄】（下記欄には、記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録日 | 年　　　月　　　日 | 処理者 |  |  |
| 取消日 | 年　　　月　　　日 | 処理者 |  | 事　由 | 本人申出・転居・死亡その他( ) |

