

## ボランティア（個人）登録票

	新規 更新	登録No.	
		登録日	年 月 日
ふりがな		つるがしま はなこ	
氏名		生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇歳
住所	〒 350-2217 鶴ヶ島市大字三ツ木16番地1	電話	049-000-0000
		FAX	049-000-0000
メール	info@tsurusha.or.jp	携帯	000-0000-0000
緊急連絡先	氏名 鶴ヶ島 太郎 続柄 (夫)	電話	000-0000-0000
所属	勤労者 退職者 <input checked="" type="checkbox"/> 主婦・主夫 自営 その他 ( ) 学生 学校名 ( ) 学年 年		
活動方法	<input checked="" type="checkbox"/> 個別の活動 行事参加 技術提供 その他 ( )		
活動内容	介護老人保健施設〇〇〇園での演芸ボランティア		
活動日時	毎週水曜日 午前10時～午前11時30分		
個別の活動に活かしたい又は、イベントボランティア等に活かしたい趣味・資格・免許など			
書道（初段）、絵手紙、マジック・手品			
加入している団体	ボランティアサークル〇〇会		
保険加入	加入する ( 基本 天災・地震補償プラン ) 加入しない <input checked="" type="checkbox"/> 加入済 加入団体・場所 (ボランティアグループ〇〇で加入済み)		
災害ボランティア 登録する <input checked="" type="checkbox"/> 登録しない		保険料領収確認印	処理欄
(登録すると災害VC訓練や被災地支援等のご案内をします。)			受付
(備考) 社会福祉協議会に届け出た活動が補償の対象となります。 なお、補償の対象にならない場合（ボランティア活動）もありますので、ボランティア活動保険のパンフレットでご確認ください。			入力
			確認