令和　　年　　月　　日

令和　　年度　志摩市社協ボランティアセンター個人登録申請書

※太枠内は必ずご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　名 |  | 性　別 | □男性　□その他□女性　□回答しない |
|  |
| 年　代 | □15歳未満　□15～19歳　□20代　　□30代　　　□40代□50代　　　□60代　　　□70代　　□80歳以上 |
| 住　所 | 〒　 |
| 電話番号 | ※連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。 |
| 職業等 | □学生　　□社会人　　□その他（　　　　　　　　　） |
| オープンチャット | □登録希望□登録希望しない　 | ※詳しくは別紙マニュアルをご確認ください。 |
| 保護者の同意 ※15歳未満は、保護者の同意が必要です。 |
| 志摩市社協ボランティアセンターへ登録することを同意します。保護者署名（自署） 　　　　　　　　　　　（続柄： 　　） |
|  |
| 活動に役立てたい特技・資格があれば教えてください。　 |
| 興味のあるボランティア活動を教えてください。　 |

記載いただいた個人情報は、許可なく第三者に提供いたしません。