

ボランティア登録票(団体用)

										受付日	西暦	年	月	日	
No.					発足日	西暦	年	月	日	初回登録日	西暦	年	月	日	
団体情報	フリガナ											人員構成	人		
	団体名												男性	人	
													女性	人	
	連絡担当者情報														
	フリガナ														
	名前														
所在地	〒														
TEL		優先度 ()	携帯		優先度 ()										
FAX		優先度 ()	Mail		優先度 ()										
代表者情報	フリガナ					生年月日/性別	西暦	年	月	日	男	女			
	名前					活動の紹介	希望 / 不要 (保険加入のみ)								
	住所	〒													
	TEL		優先度 ()	携帯		優先度 ()									
	FAX		優先度 ()	Mail		優先度 ()									
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。