

ボランティアポイント活動申請書

登録No.

ふりがな				性別	男性・女性			
氏名				生年月日	大・昭・平 年 月 日			
団体名				登録区分	個人・団体			
住所								
電話番号	自宅				携帯			
ボランティア経験	あり（ ） なし							
交通手段	徒歩・自転車・自動車・公共の交通機関							
希望活動内容	イベント・介護・託児・運転・その他（ ）							
資格等								
希望日時 <small>※時間帯を記入して下さい</small>		日	月	火	水	木	金	土
	午前							
	午後							
活動頻度	週 回・月 回・年 回							
ボランティア保険	加入（加入年月日 年 月 日） （保険会社名） 未加入							
個人情報保護に関する誓約書								
七飯町長 様								
私は、ボランティア活動を行うにあたり、活動中または終了後においても、活動上知り得た個人情報を正当な事由なく第三者に漏らしません。以上、遵守することを誓います。								
平成 年 月 日								
住所 七飯町								
氏名 (印)								

※この情報は、ボランティア活動のみに利用し、その他の目的以外には利用しません。

社協受付印

カードNo.	No.	No.	No.	No.	No.
--------	-----	-----	-----	-----	-----