

# ボランティア人材バンク登録シート(一般・一芸)

※どちらかを丸で囲んでください

|                               |     |    |        |    |
|-------------------------------|-----|----|--------|----|
| フリガナ                          |     |    |        |    |
| 名前                            |     | 性別 | 男<br>女 | 年齢 |
| 住所                            | 〒   |    |        |    |
| 電話番号                          |     |    |        |    |
| FAX番号                         |     |    |        |    |
| 携帯電話番号                        |     |    |        |    |
| 連絡可能時間帯                       |     |    |        |    |
| メールアドレス                       |     |    |        |    |
| 活動希望先                         |     |    |        |    |
| 活動希望内容                        |     |    |        |    |
| 活動できる曜日・時間帯                   |     |    |        |    |
| その他、活動に当たっての条件・希望など           |     |    |        |    |
| 特技・経歴・資格など<br>※一芸は必須          |     |    |        |    |
| その他、活動の動機や想い、アピールなど<br>※一芸は必須 |     |    |        |    |
| 公開方法・範囲・条件など                  |     |    |        |    |
| 会報・HPに掲載                      | 可・否 |    |        |    |