

個人ボランティア登録カード みなみの里 ボランティア会員

(登録日) 年 月 日	(氏名) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(住所) 〒 -					
(電話)	(FAX)	(生年月日) 大正 昭和 平成 年 月 日					
(携帯電話)	(メールアドレス)	(職業)					
(資格)	(趣味・特技)	(現在・過去のボランティア活動経験の有無) 有 [内容] ・ 無					
(希望活動日) 主に活動できる時間帯に○をつけてください。							
	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜
午前							
午後							
夜間							
随時							
<ご意見・ご要望等あればお書き下さい>							
(希望活動内容) <input type="checkbox"/> にレ点をつけてください (具体的な内容)							
<input type="checkbox"/> 各行事のお手伝い							
<input type="checkbox"/> レクリエーション活動のお手伝い							
<input type="checkbox"/> 利用者の話し相手							
<input type="checkbox"/> 園内清掃							
<input type="checkbox"/> その他							
<ご意見・ご要望等あればお書き下さい>							