

郡山市社会福祉協議会ボランティアセンター  
雪かきボランティア登録申込書

個人用

※空欄に必要事項もしくは該当する項目の□にシ印をご記入ください。

①氏名	ふりがな							
②生年月日	□昭和 □平成 年 月 日 ( 歳) ※未成年の方、保護者の同意(有・無)							
③連絡先	〒 ( )							
	※すぐ連絡が取れる番号を記入して下さい。 携 帯					FAX		
	TEL					緊急連絡先(連絡先の相手) ( )		
	E-mail							
④勤務先 / 学校名								
⑤現在活動していること (加入団体があれば記入)								
⑥雪かきボランティア の経験	□あり □なし 具体的に [ ]							
⑦活動可能な日	□12月 □1月 □2月 □3月 □いつでも □祝日 その他(希望時間・期間など)【 ]							
	※参加可能な日に○を付けて下さい。							
	曜日	月	火	水	木	金	土	日
	午前							
午後								
⑧移 動 手 段	□自家用車 □公共交通機関(バス・JR) □徒歩 □その他( )							
⑨持参可能な資材	□スコップ( 本) □スノーダンプ( 台) □その他( )							
⑩雪かきボランティア情報の配信	※配信方法の優先順位は、メール⇒電話⇒FAX⇒郵送となります。 □メール □電 話 □FAX □郵 送							
⑪ボランティア保険	※ボランティア活動保険に個人負担で加入します。 □ 加入します □ 加入済みです □ その他( )							
⑫その他、特記事項								

受付印

ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動における以下のことについて利用し、厳重に管理します。

- ①ボランティア活動に係るコーディネート
- ②緊急時及び事故発生時における緊急連絡
- ③ボランティア活動保険加入事務
- ④行政機関等から法令等に基づく情報提供依頼
- ⑤その他、今後のボランティアセンターからの情報発信に係る事務

