

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

団体用

※空欄に必要事項もしくは該当する項目の口にし印をご記入ください。

①団体名 代表者氏名	ふりがな							
②連絡先	〒 ()							
	TEL :				FAX :			
	携帯電話 :				(団体用 ・ 個人用)			
	E-mail :							
③登録人数	名(男性 名 ・ 女性 名) ※未成年の方、保護者の同意(有・無)							
④現在活動していること (活動があれば記入)								
⑤雪かきボランティア の経験	□あり □なし 具体的に []							
⑥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								
⑦移動手段	□自家用車 □公共交通機関(バス・JR) □徒歩 □その他()							
⑧持参可能な資材	□スコップ(本) □スノーダンプ(台) □その他()							
⑨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							
⑩ボランティア保険	※ボランティア活動保険(Aタイプ)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()							
⑪その他、特記事項								

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

受付印