

センター長	次長	係長	係	受付者

個人用

令和 年度 常総市ボランティア・市民活動センター 登録申込書

社会福祉法人 常総市社会福祉協議会
常総市ボランティア・市民活動センター長 様

申込日 令和 年 月 日

登録No. _____

※(公開)表示のある項目は、原則として、市民への情報提供のために常総市ボランティア・市民活動センターホームページ等に掲載させていただきます。なお、非公開を希望される項目があればお申し出ください。

(ふりがな)		性別	男 ・ 女	
氏名				
住所 〒 _____		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
電話/FAX			携帯	
勤務先/学校名		メール		
ホームページアドレス				
ボランティア活動経験				
所属しているサークル				
活動分野1(複数選択可)				
<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 青少年育成 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害支援 <input type="checkbox"/> 防犯・安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> その他()				
活動場所 <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定() <input type="checkbox"/> 広域(複数の市町で活動)				
活動希望 <input type="checkbox"/> 新たな活動を希望 <input type="checkbox"/> 現在の活動のみ希望 <input type="checkbox"/> 現在の活動の他にも活動したい				
新たに希望する活動内容	活動日(曜日、時間)			
	<input type="checkbox"/> 単発的な活動を希望 <input type="checkbox"/> 継続的な活動を希望 <input type="checkbox"/> その他			
活動内容				
交通手段 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()				
資格・免許			普通自動車免許 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
趣味・特技				

