

真岡市市民活動推進センター個人登録票

※ 登録番号 B

平成 年 月 日

フリガナ 氏 名	生年月日 男・女 大・昭・平 年 月 日
連 絡 先	〒 _____ 住 所
	電 話 _____ FAX _____
	緊急時の連絡先
	電子メール
	ホームページ http:// _____
(学生のみ) 学 校 名	保護者名: 連絡先電話:
ボランティア保険への加入	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(保険の種類: _____)
ボ ラ ン テ ィ ア 経 験 の 有 無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(活動歴 _____ 年程度)
	活動内容:
	所属団体:
希 望 す る 活 動 内 容	
活 動 が 可 能 な 期 間	<input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 期間限定(_____ 月 日 ~ _____ 月 日)
活 動 が 可 能 な 曜 日 の 指 定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____ 曜日)
活 動 が 可 能 な 時 間 帯	<input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 時間指定(午前・午後 _____ 時頃 ~ 午前・午後 _____ 時頃)
そ の 他 希 望	
希 望 活 動 地 域	1. 中学校区程度 2. 真岡市全域 3. 真岡市と周辺市町 4. 栃木県全域 5. 複数の県にまたがる区域 6. 国内全域 7. 国内と海外
主 な 交 通 手 段	1. 自家用車 2. バイク 3. 自転車 4. その他(_____)
資 格 ・ 特 技 な ど	
他 機 関 へ の 登 録 の 有 無	<input type="checkbox"/> ボランティア連絡協議会 <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> 無
備 考	

※このシートの情報は、市民活動推進センターの業務以外には使用いたしません。