（様式４－３）ボランティア受付登録票（新規・団体用）

No.

ボランティア受付登録票（新規・団体用）

団体名（フリガナ）	代表者名
連絡先　〒	TEL　　－（　　）－ FAX　　－（　　）－
引率責任者連絡先　（氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）	携帯電話または連絡先 TEL TEL　　－（　　）－

登録者の人数（今回参加される人数＿＿＿＿人　＝　男＿＿＿＿人、女＿＿＿＿人）

登録者名簿	氏　　名	年齢	性別	V保険加入	登録者名簿	氏　　名	年齢	性別	V保険加入
				済・未					済・未
				済・未					済・未
				済・未					済・未
				済・未					済・未
				済・未					済・未

活動希望期間 月　　日 ～　　月　　日	日帰り・宿泊の希望 □日帰りを希望　□宿泊を希望
日帰りの場合の活動可能時間帯 時　　～　　時	利用交通機関（　　） 所要時間（　　分）

宿泊の場合の宿泊先　□あり　場所（　　）　□なし

希望する活動内容（ご希望される活動場面がない場合もあります。） □特にない □主に（　　）がしたい。	ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ活動証明書 □要 □不要

免許・資格・技術の取得（持っているもの全てに□に印をしてください。）

□普通自動車免許　□大型自動車免許　□自動二輪　□特殊車両免許（　　）

□医師（　　科）□保健師　□看護師　□救急救命士　□臨床心理士

□社会福祉士　□介護福祉士　□保育士　□手話　□点字・点訳

□大工　□左官　□石工　□電気工事　□水道工事　□ガス工事

□その他（　　）

その他（活動上での希望・留意点、備考）

代表者の自動車　車　　種＿＿＿＿＿＿ ナンバー＿＿＿＿＿＿	※受付日時　　年　　月　　日　　時 ※受付番号 ※は事務局記入欄