

# ボランティア登録書

ふりがな		生 年 月 日	大正・昭和・平成	
氏名			年	月
住所	〒	電話	( ) -	
緊急連絡先	氏名 電話 ( ) - 住所 〒			
資格	<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無	経験	<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無	
曜日	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 第 週 月 火 水 木 金 土 日 (その他 )	内容	<input type="checkbox"/> 生活ボランティア <input type="checkbox"/> その他 ( )	
時間	①AM/PM : ~ AM/PM : ②AM/PM : ~ AM/PM : ③AM/PM : ~ AM/PM :	開始日	平成 年 月 日	

施設記入欄					
支給内容	交通費	<input type="checkbox"/> 要( ) <input type="checkbox"/> 不要	終了日	平成 年 月 日	
	昼食	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
	ロッカー	<input type="checkbox"/> 要( ) <input type="checkbox"/> 不要			
備考					

起案日	施設長	室長 室長代理	事務室	栄養士	担当
平成 年 月 日					