

豊川市長 様

以下のとおりボランティア・市民活動個人として登録の承認を受けたいので申請します。

ふりがな ★氏名			
★生年月日	年	月	日生（ 歳）
★住所	〒 —		
★連絡先 (電話・携帯番号等)	()	—	
F A X	()	—	
★Eメールアドレス	ボランティア・市民活動個人登録をされた方には、「とよかわ市民ボランティア情報提供システム」からボランティア情報を提供します。		
☆学校名・学年 勤務先など	電話 () —	☆ボランティア・ 市民活動経験	有 ・ 無
活動開始日	年	月	日
活動分野 (○で囲む)	1 保健・医療又は福祉 4 観光 7 環境保全 10 人権擁護・平和 13 子どもの健全育成 16 経済活動 19 活動支援	2 社会教育 5 農山漁村・中山間地域 8 災害救援 11 国際協力 14 情報 17 職業能力開発	3 まちづくり 6 学術・文化・芸術・スポーツ 9 地域安全 12 男女共同参画 15 科学技術 18 消費者保護
☆活動の目的			
活動の内容	具体的に行っている活動や活動可能な内容を記載してください。		

活動に活かす 資格・特技 (○で囲む)	運転免許・ヘルパー (1級・2級・3級)・理美容師・保育士・手話・点訳・要約筆記・パソコン・マジック・家屋の修繕・電気機器の修理・洋裁・手芸・料理・レクリエーション・語学 その他 ()								
活動計画									
活動可能日 (都合の悪い ところに×、 良いところに ○を付ける)		月	火	水	木	金	土	日	備考 (交通手段等)
	午前								
	午後								
	夜間								
ボランティア活動保険への加入				する・しない				加入日 年 月 日	
施設予約システム利用				する・しない					

★【必ずお答え下さい】

登録情報を豊川市社会福祉協議会ボランティアセンターに提供することに同意されますか。
どちらかに丸をつけてください。

(なお、ボランティア保険に加入される方は、“同意します”を選んでください)

同意します

同意しません

★印 必ず記入をお願いします。

☆印 出来るだけ記入をお願いします。

無印 記入は任意ですが、なるべく記入をお願いします。

※センター記入欄

個人番号		受付日	年 月 日	処理者	
施設予約 システム	ID	受付日	年 月 日	処理者	
	パスワード				

※市民協働国際課記入欄

登録承認	可・否	承認日	年 月 日	処理者	
------	-----	-----	-------	-----	--