

◆船橋市ボランティアセンター登録申請書（個人）

※受付

年 月 日

※登録No.

フリガナ		男 ・ 女	生年月日	西暦	年	月	日	
氏 名			電 話	-	-			
			携 帯	-	-			
			F A X	-	-			
住 所	〒	e-mail	-	-				

ボランティア 活動内容 (予定で可)	
既登録グループ名	
保 有 資 格	

活 動 先

施設名		電 話	-	-			
住 所	〒	担当者					

内 容	(活動日・時間帯・活動内容など)						
-----	------------------	--	--	--	--	--	--

施設名		電 話	-	-			
住 所	〒	担当者					

内 容	(活動日・時間帯・活動内容など)						
-----	------------------	--	--	--	--	--	--

備 考							
-----	--	--	--	--	--	--	--

◆船橋市外在住者の方は船橋市外で活動された場合のケガなどについては船橋市市民活動総合補償制度

(ボランティア保険)適用外となります。

上記内容に同意いたします。 年 月 日 署 名

※箇所は船橋市ボランティアセンターで記入

<個人情報の取扱いについて>

- ①本センターはボランティア登録により取得した個人情報をボランティア活動に関すること以外に使用しません
- ②本センターは個人情報を事前に本人の同意を得ることなく外部に提供しません