

(様式3)

月 日

# ボランティア 受付票 (個人用)

受付時間 時 分	受付者氏名
	登録番号

太線内を記入してください。

受付の状況	初めて・ 回目 (前回の活動した日 )		
氏 名		男・女	歳
住 所	〒 ー		
T E L	(携帯)	(自宅)	
	(緊急連絡先)	【 様方】	
ボランティア 保 険	加入済 ・ 未加入		
活動期間	本日のみ ・ 月 日から 月 日まで ( 日間可能)		
ボランティア 経 験	初めて ・ 経験あり ( )		
備 考 (資格・特技等)			
保険確認		活動種類	一般・STAFF・専門 ( )
その他 特記事項			

※連日活動以外はすべて受付してください