

## 除雪ボランティア登録用紙

ふりがな 氏 名			性別	生 年 月 日
			男・女	年 月 日( 才)
住 所	〒 ー			
自宅電話			携帯電話	
メール アドレス	パソコン		携帯	※受信設定 (@e-shakyo.or.jp)
希望する 連絡先	自宅電話 ・ 携帯電話 ・ パソコンメール ・ 携帯メール			
職業または 学校名	※学生の場合は学年まで記入			
健康状態	健康 ・ 持病あり ・ その他( )			
活動可能日 (目安)	期 間	12月・1月・2月・3月・年末・年始・いつでも		
	曜 日	月・火・水・木・金・土・日・いつでも		
	時間帯	午前(9~12時)・午後(13時~16時)・いつでも		
活動範囲	町内全域 ・ 朝日地区 ・ 宮崎地区 ・ 越前地区 ・ 織田地区 自宅周辺 ・ その他( )			
除雪機材	<ul style="list-style-type: none"> <li>・あり スコップ ・ ママさんダンプ ・ その他( )</li> <li>・なし</li> </ul>			
除雪ボラ 活動経験	<ul style="list-style-type: none"> <li>・あり 内容や活動先など：</li> <li>・なし</li> </ul>			
その他 ボランティア 活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・個人でしている 活動内容：</li> <li>・グループに所属している グループ名： 活動内容：</li> <li>・していない</li> </ul>			
ボランティア 保険	<ul style="list-style-type: none"> <li>・加入済み ・ 未加入 ・ わからない</li> </ul>			
特記事項				