## FAX 0858-82-1204

## 令和7年度 雪かきボランティア登録受付表

個人登録用

不足する場合、コピー してご使用ください

_				
社協記入欄	登録No	団体の場合	No**~No**と記入	
	受付年月日			
	受付担当者			

## ※グループリーダーにおかれましては、グループ名簿の他に本受付表の記入をお願い致します。

団体名(グループの場合)					
氏 名 (フリガナ)					
年齡		才			
郵便番号	〒 −				
住 所					
電話(自宅)(携帯電話)	自宅(	) 携帯(			
メールアドレス		@			
緊急時連絡先(氏名・続柄・電話番号)					
登 録 期 間	受付日翌	日~ 受付年度3月末日			
活動可能日(あてはまるものに〇印)	平日(	)·土曜 ·日曜	•祝日		
除雪経験の有無(どちらかに〇印)	あり	・ なし			
ボランティア活動保険加入の有無 (有の場合、保険の種類を記入してくださ い。無の場合社協負担にてボランティア活 動保険Aプランに加入致します。)	有 (種類無		)		
• 活動可能内容 (あてはまるものに〇印)					
①除雪作業 ②小型除					
③その他(			)		
• 免許、資格、技術等					
普通免許(有・無)その他あればお書きください。					

## 【個人情報の取り扱いについて】

- ※ 取得した個人情報は適切に管理し、本事業以外の目的で使用することはありません。
- ★ 除雪ボランティア活動時に撮影した写真を、広報等に使用することに □同意します

□同意しません