

車いすボランティア個人登録申請書

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日(歳)
氏名		性別	男 ・ 女
住所 電話番号	〒 - 栃木県 TEL () ・ FAX () e-mail :		
職業・勤務先 学校名			
免許 資格		趣味 特技	
① ボランティア活動を希望する動機			
② 活動可能な日時 定期的な活動が可能な場合 ■活動が可能な曜日： ■活動が可能な時間帯：		不定期な活動になる場合 ■いつ頃なら活動可能か、わかる範囲でご記入ください	
③ 活動歴 (これまでに行った主な活動があればご記入ください)			
④ 備考 (ボランティア講座受講歴など)			

日光市観光協会

受付担当者 _____