

墨田区独自ボランティア登録申請書

網掛け部分は記入必須項目です。

ふりがな	せい	めい		
氏名	姓	名		
生年月日	西暦	年	月	日 (歳) ※応募時点の年齢
住所	〒			
電話番号	()			
携帯電話	活動時に連絡可能な電話番号を、ご記入ください。 ()			
緊急連絡先	電話番号	氏名		続柄
FAX				
メールアドレス				
ボランティア活動に活かせる資格等	<input type="checkbox"/> 語学 (言語:) <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> その他 ()			
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> あり (内容:) ※大会・都市ボランティアへ登録されている場合は、内容欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> なし			
介助者の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
活動にあたって配慮や支援を要する事項				
ボランティアへの意欲やご意見等				

◆ボランティア登録された場合に、研修会への参加の可否をご回答ください。

名称	内容	日時	会場	参加		
				可	不可	未定
「墨田区独自ボランティア」研修会	ボランティア活動や東京2020大会の基礎知識について講演予定	2019年7月13日(土) 午前10時から12時まで(予定)	墨田区役所13階 131会議室 (墨田区吾妻橋1-23-20)	可 <input type="checkbox"/>	不可 <input type="checkbox"/>	未定 <input type="checkbox"/>

※未定の場合は、7月11日までに参加の可否をご連絡ください。