

# ボランティア登録書

社会福祉法人わかたけ福祉会

登録日	平成 年 月 日 ( )
ふりがな	
名 前	
生年月日・性別	年 月 日 ( 歳) 男・女
所 属	団体・個人 学校名 ( )
連絡先	現住所  携帯電話番号  緊急時電話番号
日 時	1. (毎月・毎週) 曜日 時 分 ~ 時 分  2. 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  3. 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  4. ボランティア本人と各施設長との協議・調整による
ボランティア の内容	
通勤手段	車・自転車・公共交通・その他 ( )
事前説明実施日	年 月 日