

# ボランティア登録申込書(個人)

( 年 月 日 記入)

ふりがな		男・女	生年月日(西暦)	
氏名			年	月
住所	〒			
	TEL ( )		—	
Eメール				
所 属				
趣味 特 技			資 格	
ボランティア 経 験				
希望するボランティア				
活動できる日時				
メー ル 配 信		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要      ※月1回程度ボランティア情報を配信		

《問合せ》

社会福祉法人周南市社会福祉協議会 業務課

〒745-8529 周南市速玉町3-17 周南市徳山社会福祉センター内

TEL:0834-22-8721 FAX:0834-32-0021 Eメール:trueheart@beach.ocn.ne.jp