令和５年度　災害復興支援ボランティア登録カード

※太枠内をご記入ください。

氏　　名	ふりがな		性　別 男・女	□更新 □新規
生年月日	大　・　昭　・　平　　年　　月　　日（　　才）			
連絡先 住　所	〒			
連絡先 電話番号		Fax番号		
連絡先 携帯番号				
活動場所		活動期間	月　日～　月　日（　日間）	
社協広報の希望	□不要　□社協はだの　□社協ほっと通信　□ボラセン通信			
社協記入欄	受付日	【備考】		
	登録年月日　令和　　年　　月　　日	ボランティア保険加入（　未・基・天・特　）		

社会福祉法人　秦野市社会福祉協議会　はだのボランティアセンター

社会福祉法人　秦野市社会福祉協議会　はだのボランティアセンター

社会福祉法人　秦野市社会福祉協議会　はだのボランティアセンター