

令和6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	<input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 新規
				男・女	
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (才)				
連絡先	住 所	〒 _____			
	電話番号		Fax番号		
	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	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 社協はだの <input type="checkbox"/> 社協ほっと通信 <input type="checkbox"/> 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

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

令和6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	<input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 新規
				男・女	
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (才)				
連絡先	住 所	〒 _____			
	電話番号		Fax番号		
	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	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 社協はだの <input type="checkbox"/> 社協ほっと通信 <input type="checkbox"/> 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

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

