

熊本市長 様

よかよかボランティア登録申込書

※各項目の該当する□にし印を記入ください。

ふりがな		年		性別	□男・□女
氏名		生年月日	月 日		
住所	〒				
連絡先	自宅電話番号	ファックス			
	携帯電話番号	パソコン・メールアドレス			
情報誌受取方法	□郵送 □パソコンメール □その他()				
職業	□学生 □会社員 □自営業 □主婦 □公務員 □その他()				
活動可能日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □全部 □その他()				
活動時間帯	□何時でも可 □限られた時間帯 : ~ : 頃まで				
活動可能地域	□市内どこでも可 ・ □その他()				
ボランティア活動経験の有無	□ 有 具体的内容 () □ 無				
関心がある活動内容	<input type="checkbox"/> 1. 保健・医療・福祉 (①児童福祉 ②高齢者福祉 ③障がい者福祉 ④その他) <input type="checkbox"/> 2. 社会教育 <input type="checkbox"/> 10. 男女共同参画社会の形成促進 <input type="checkbox"/> 3. まちづくり <input type="checkbox"/> 11. 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 4. 学術・文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 12. 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 5. 環境保全 <input type="checkbox"/> 13. 科学技術の振興 <input type="checkbox"/> 6. 災害救助 <input type="checkbox"/> 14. 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 7. 地域安全 <input type="checkbox"/> 15. 職業能力の開発又は雇用機会の拡充支援 <input type="checkbox"/> 8. 人権擁護・平和の推進 <input type="checkbox"/> 16. 消費者の保護 <input type="checkbox"/> 9. 国際協力 <input type="checkbox"/> 17. NPOの運営・活動等の支援				
具体的な活動希望内容があればご記入ください。					
※特技・資格等をご記入いただいても結構です。					
※この登録申込書に記載した、氏名、住所、電話番号等の個人情報は、本人の同意なしに公開することはありません。 ※登録の際に記載していただいた連絡先と、連絡が取れなくなった場合は、登録を抹消させていただく場合があります。					

※熊本市記入欄

登録番号		登録年月日	年 月 日
------	--	-------	-------

