

雪かきボランティア登録カード兼保護者承諾書

| | | | | | |
|------------|--|---------------------------|-----|------|-----------|
| ふりがな | | | | | 明・大・昭・平 |
| 登録者氏名 | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日生(才) |
| 登録者住所 | 〒 | | | | |
| 自宅電話 | | PCメール | | | |
| 携帯電話 | | 携帯メール | | | |
| 所属団体 | (※学校) | | | | |
| 所属ボラグループ | (TEL) | | | | |
| 活動可能な日及び時間 | 期 間 | ・ 12月・1月・2月・3月・年末・年始・いつでも | | | |
| | 曜 日 | ・ 月・火・水・木・金・土・日・祝日・いつでも | | | |
| | 時間帯 | ・ 午前 ・ 午後 ・ いつでも | | | |
| ボラ保険 | ・加入済み ・ 未加入 | | | | |
| 情報開示 | 活動中に撮影した写真は広報誌等で、 <input type="checkbox"/> 使用可能です <input type="checkbox"/> 使用できません | | | | |

| | | |
|--|--------------------|---------|
| 保護者承諾書 | | |
| <p>上記の者の、「雪かきボランティア事業」ボランティアへの登録を承諾します。 また、苫小牧市リーダー養成事業単位取得確認のため、苫小牧市健康こども部青少年課へ氏名・生年月日等の個人情報を提供することを承諾します。</p> | | |
| ふりがな | | 登録者との続柄 |
| 保護者氏名 | 印 | |
| 保護者住所 | 〒 ※登録者住所と同じ場合は不要です | |
| 緊急連絡先 | | |

登録者が満15歳以下(中学3年生以下)の場合は18歳以上の同伴者の登録・同行が必要となります

| | | |
|-------|--------------------|---------|
| ふりがな | | 登録者との続柄 |
| 同伴者氏名 | | |
| 同伴者住所 | 〒 ※登録者住所と同じ場合は不要です | |
| 自宅電話 | | PCメール |
| 携帯電話 | | 携帯メール |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

※個人情報については、本事業のみに使用いたします。

| | |
|-------|-------------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 受付担当者 | |