受付番号	
受付日	令和　　年　　月　　日
受付者	

除雪ボランティア登録カード（グループ）

（登録期間：2021 年～2024 年３月末日まで）

グループ名		男性　　名 女性　　名 合計　　名
ふりがな 代表者名		
住　所	〒　　－ 連絡担当者名	
電話番号	固定電話：　　携帯電話：	
登録メールアドレス		
優先連絡先	・ 固定電話　・ 携帯電話　・ Ｅメール	
希望活動地区	・ 村岡区　・ 小代区　・ どちらでも	
除雪ボランティア登録	・ す　る　・ し　な　い（１回のみのお試し参加）	
本部までの移動手段	・ 自家用車（個人・乗り合わせ）　・ バス　・ タクシー　・ 徒歩	
備　考	雪かき経験　・ 有（ 毎年 ・ 少し ）（　　人）　・ 無　（　　人） 除雪指導　・ 可　（　　人）　・不可　（　　人）	

※登録カードに記入された個人情報は、除雪ボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。

※除雪ボランティア活動は、兵庫県ボランティア活動等行事用保険に加入しています。

※自動車事故は、ボランティア保険補償対象外です。

※登録メールアドレスに、活動案内を送信します。携帯電話のメールアドレス登録の方は、ドメインもしくは社協メールアドレス(muraoka@kami-wel.jp)を受信可能にして下さい。

香美町社会福祉協議会ボランティアセンター

除雪ボランティア登録者名簿（グループ）

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

No.	名　　前 健康状態	年　齢	性　別	雪かき経験 の有無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無

	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無
	健康・持病あり （　　）	歳	男・女	有・無