|  |  |
| --- | --- |
| 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** |