

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：2026年～2029年3月末日まで)

グループ名 ふりがな 代表者名		男性	名	
		女性	名	
		合計	名	
住 所	〒	一		
	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(ojiro@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 _____

N o.	名 前 健康状態	年 齢	性 別	雪かき経験 の有無
1	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
2	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
3	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
4	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
5	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
6	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
7	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
8	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
9	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
10	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無

11	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
12	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
13	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
14	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
15	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
16	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
17	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
18	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
19	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無
20	健康・持病あり ()	歳	男・女	有・無