

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（個人）

（登録期間：2026 年～2029 年3月末日まで）

ふりがな 名 前		参加	新規 ・ 再		
		性別	男 ・ 女	年齢	歳
住 所	〒 —				
電話番号	自宅：		携帯電話：		
登録メールアドレス					
優先連絡先	・ 自 宅 ・ 携帯電話 ・ Eメール				
健康状態	・ 健康 ・ 持病あり（具体的に ）				
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）				
備 考	雪かき経験 ・ 有 （ 毎年 ・ 少し ） ・ 無 除雪指導 ・ 可 ・ 不可				

※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）を受信可能にしてください。

香美町社会福祉協議会ボランティアセンター