

ボランティア登録用紙

VCO 担当者

学籍番号 (W) 所属学科 (学科) 学年 (年)	
ふりがな 氏 名 男 ・ 女	
活 動 動 機	
ボランティア経験 ある ・ ない	具体的な内容 (記述)
希望する活動分野 ※番号を○で囲む (複数可)	1・保健医療又は福祉の増進 2・生涯学習の推進活動 3・まちづくりの推進活動 4・文化・芸術・スポーツの振興活動 5・災害救援活動 6・地域安全活動 7・人権擁護・平和の推進活動 8・国際協力活動 9・リサイクル活動 10・子どもの健全育成を図る活動 11・ボランティアサークル 12・ボランティアセンター運営 13・その他活動 (特に活動してみたい内容) (記述)
連絡方法・連絡先	携帯電話： _____ mail： _____ 緊急時連絡先 (または自宅電話)： _____ 現住所： 〒 _____
活動に活かせる 特技・趣味	
活動において配慮が 必要な事項 (あれば)	
自家用車・バイク等	有 ・ 無

※この登録用紙は、個人情報保護に努め管理し、使用目的以外に利用することはありません。

※ボランティアセンター処理欄

ボランティア保険	新規 ・ 加入済		
ボランティア活動記録	日 付	活動内容 (場所 他)	
登 録 日	年 月 日	備考欄	
登録取消日	年 月 日		