

草刈・植栽ボランティア 活動登録申込書

申 込 日	平成 年 月 日 (曜日)
団体名	
フリガナ	
氏 名	
生年月日・性別	年 月 日生 (歳) 男 ・ 女
現 住 所	〒
電 話	自 宅 () 携 帯 ()
※以下は、それぞれ当てはまるところに○、又は記入をしてください。	
健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・ 良好 ・ 病院 () に通院している ・ 薬を服用している ・ その他 ()
職 業	・ あり () ・ なし
ボランティア活動の経験	<ul style="list-style-type: none"> ・ あり(経験 年) ⇒ 活動内容 () ・ なし
他に希望する活動	