

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：2024年～2026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	<input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> Eメール	
希望活動地区	<input type="checkbox"/> 村岡区 <input type="checkbox"/> 小代区 <input type="checkbox"/> どちらでも	
除雪ボランティア登録	<input type="checkbox"/> す る <input type="checkbox"/> し な い（1回のみのお試し参加）	
本部までの移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車（個人・乗り合わせ） <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 徒歩	
備 考	雪かき経験 <input type="checkbox"/> 有（毎年・少し）（ 人） <input type="checkbox"/> 無 （ 人） 除雪指導 <input type="checkbox"/> 可 （ 人） <input type="checkbox"/> 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)を受信可能にしてください。

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