

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：2025年～2028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	
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	
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）	
	除雪指導		・ 可	
			・ 無	
			・ 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（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