|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　　　・ 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**（muraoka@kami-wel.jp）**を受信可能にして下さい。

**香美町社会福祉協議会ボランティアセンター**