

県民の森ボランティア申込書

ふりがな		生年月日	性別
氏名		年月日	男性・女性
職業			
住所	〒		
電話番号	自宅		連絡先
FAX番号	自宅		連絡先
メールアドレス			
所属ボランティア団体名			
既に参加しているボランティア活動保険	有無	有 ・ 無	○印を付けてください。
	名称		
	補償期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで	
特技・資格等 (ボランティア活動に関係すると思われるものだけで結構です。)			
希望するボランティアとしての活動内容 (複数可)			
活動時期	活動可能な日数	年間延べ日数約 日	日数を記入してください。
	活動可能な時期 (複数選択可)	春 ・ 夏 ・ 秋 ・ 冬	○印を付けてください。
	活動可能な曜日 (複数選択可)	平日 ・ 土日等 (特に 曜日)	○印を付けてください。 特に希望する曜日があれば記入してください
自由意見 (申込動機やボランティア活動に対する意見など何でも結構です。)			

※提出いただいた個人情報は、栃木県個人情報保護条例に基づき、適正に取り扱い、県民の森ボランティア名簿の作成に係る業務以外には使用しないものとします。