

個人登録用紙

平成 年 月 日

刈谷市長

下記により、刈谷市民ボランティア活動センターの登録を申請します。

申請者：

登録年月日 (センターにて記入します)	年 月 日	
※氏名 ふりがな		公開方法 <input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> センターへ問合せ
生年月日	T・S・H 年 月 日	
※住所	〒 -	<input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> センターへ問合せ
※連絡先 電話番号(1)	- -	<input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> センターへ問合せ
連絡先 電話番号(2) 携帯電話など		<input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> センターへ問合せ
F A X	- -	<input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> センターへ問合せ
e-mail(1)	@	<input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> センターへ問合せ
e-mail(2) 携帯電話など	@	<input type="checkbox"/> 公開しない <input type="checkbox"/> センターへ問合せ
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> メール ※複数選択可 <input type="checkbox"/> 無し	
職業	会社員/自営業/教職員/公務員/団体職員/パート・アルバイト/学生/主婦・主夫/無職 その他 ()	
学校名/勤務先名		
資格	運転免許(一種)/運転免許(二種)/理容師/美容師/栄養士/看護師/調理師/保健師/ 幼稚園教諭/教員(小学校)/教員(中学校)/教員(高等学校)/保育士/建築士/電気 工事/その他 ()	
免許	踊り/茶道/華道/詩吟/手話通訳/外国語通訳・翻訳/その他 ()	
特技(趣味)		
※活動形式	<input type="checkbox"/> サービス依頼側 <input type="checkbox"/> サービス提供側 <input type="checkbox"/> どちらも <input type="checkbox"/> その他 ()	
※メルマガの希望	かりや衣浦つながるねット発行のメールマガジンが配信されます。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
メルマガの希望分野 (複数選択可)	(別紙一覧より選んでください)	

注1)この個人情報は、目的以外に使用しません。

注2)公開方法区分【公開しない】…市民から問い合わせがあった際は、その都度、貴殿に確認して対応します。

【センターへ問合せ】…市民から問い合わせがあった際は、連絡先をお教えします。

裏面に続きます