

「輝き隊」申込書

記入日	令和 年 月 日 ()	受付日	令和 年 月 日 ()
個人 申込	ふりがな 氏 名	男・女	生年月日
	住 所	大・昭・平 年 月 日生	
	連 絡 先	Tel _____ Mail _____	
団体・ グルー プ申込	名 称		
	所 在 地		
	連 絡 先	Tel _____ Mail _____	
	ふりがな 窓口担当者		
	住 所		
	連 絡 先	Tel _____ Mail _____	
活動しやすい日程 (曜日や活動時間)	(例：土日の午後、月水金曜の10時～15時、日程が合えばいつでも)		
希望する活動や 得意な活動	(例：草刈り、お抹茶教室、簡単な車いす修理、人形劇)		
ボランティアの経験	無 有 (どこで)		
ボランティア保険の 加入	これから申込みをされますか→ はい いいえ 「いいえ」の方は何か理由がありますか () ※当施設のみで活動される場合には施設で「業務中傷害補償保険」に加入 していますので加入は不要です。 ※他の施設等で加入済みの方は申込み不要です。		
備 考	・「輝き隊」を何で知りましたか？ () ・その他 ()		
【法人記載欄】 面 談	□済 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____ 時頃 面談者： ()		