

# 2025年 雪まつり福祉ボランティア登録申込書

No. \_\_\_\_\_

記入いただいた個人情報は手と手の福祉ボランティアに関わる目的以外には使用いたしません

ふりがな				性別	男・女・その他	職業・学校・所属団体									
お名前				年齢	歳										
ご住所	〒 -														
電話	自宅	①	-	-	FAX	自宅	②	-	-						
	会社	③	-	-		会社	④	-	-						
携帯電話	活動当日に連絡することもあるため、お持ちの方は必ず記入をお願いいたします。														
	⑤														
メール (携帯可)	確認のため、必ず、お名前を入れて「volunteer@tetote.org」まで一度メールを送信してください。折り返し返信いたします。上記、メールアドレスを受信できるよう設定願います (重要)														
	⑥														
連絡にあたり、優先順や都合のよい時間帯をお書きください。(例: 昼間は会社。夜8時以降は携帯電話。土・日・祝は自宅)															
車いす介助経験	雪まつり	今回を含め	回	その他	回										
活動可能日時	※活動していただける時間帯に矢印をつけてください。 利用者さんのご希望に添うためにも、できるだけ長時間のご記入をお願いいたします。														
		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
	記入例														
		←													→
	4日(火)														
	5日(水)														
	6日(木)														
	7日(金)														
	8日(土)														
	9日(日)														
10日(月)															
11日(火・祝)															
連絡事項	福祉・医療関係の資格や経験等がありましたら、ご記入ください。														

※太枠の中のみご記入ください。記入漏れのないようお願いいたします。

電話(直・伝)	留守番電話	備考
FAX	メール	

NPO法人手と手

TEL) 011-818-0801

FAX) 011-818-0803

メール) volunteer@tetote.org