

特定非営利活動法人静岡福祉総合支援センターNPOきぼう  
ボランティア登録用紙

		記入日	年	月	日
ふりがな		性別	男	・	女
氏名		生年月日	S	年	月 日
住所	〒				
電話		FAX			
携帯電話					
メールアドレス					
所属 勤め先や学校名など					
あなた自身の活動について	自己紹介や得意分野などご自由にご記入ください。				
	職務に関する資格で取得している、または取得見込みのものに○をつけてください。				
	普通自動車免許（ MT ・ AT ） 看護師 ・ 保育士 ・ 幼稚園教諭 ・ 介護福祉士 ガイドヘルパー（ 視覚 ・ 全身性 ） ・ ヘルパー（ 1級 ・ 2級 ・ 3級 ） その他（				
	実務経験等あればご記入ください。				

ご協力ありがとうございます

ご記入後は、スタッフにお渡しくださるか、NPOきぼう(FAX:0546395234)までお送りください。