

令和 年 月 日

胎内市ボランティアスタンプ事業実行委員会 様

ボランティア登録（更新）申請書

次のとおり胎内市ボランティアスタンプ事業の対象者として登録を申請します。

ふりがな 氏 名		性別 男・女
住 所	〒 -	
勤 務 先	※ ¹ 住所が胎内市でない方のみ記入してください。	
連 絡 先	電話（ ） FAX（ ） 携帯（ ） E-mail（ ）	
生年月日	大 昭 年 月 日（満 歳） 平 令	
ボランティアセン ター登録の有無	無 ・ 有（登録団体名： ）	
ボランティア保険	未加入 ・ 加入済	

代理申請の場合	代理申請者 住所： 氏名：
---------	------------------

受 付 印
※ ²

※²印欄は記入しないこと