

雪かきボランティア登録カード兼保護者承諾書

ふりがな			性別	男 ・ 女	生 年 月 日		
登録者氏名					平成	年	月
登録者住所	〒						
自宅電話			PCメール				
携帯電話			携帯メール				
所属団体	(※学校)						
所属ボラグループ	(TEL)						
活動可能な日及び時間	期 間	・ 12月 ・ 1月 ・ 2月 ・ 3月 ・ 年末 ・ 年始 ・ いつでも					
	曜 日	・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 ・ いつでも					
	時間帯	・ 午前 ・ 午後 ・ いつでも					
ボラ保険	・ 加入済み ・ 未加入						
情報開示	活動中に撮影した写真は広報誌等で、 <input type="checkbox"/> 使用可能です <input type="checkbox"/> 使用できません						

保護者承諾書		
<p>上記の者の、「雪かきボランティア事業」ボランティアへの登録を承諾します。 また、苫小牧市リーダー養成事業単位取得確認のため、苫小牧市健康こども部青少年課へ氏名・生年月日等の個人情報を提供することを承諾します。</p>		
ふりがな		
保護者氏名	登録者との続柄	
保護者住所	〒 ※登録者住所と同じ場合は不要です	
緊急連絡先		

登録者が満15歳以下(中学3年生以下)の場合は18歳以上の同伴者の登録・同行が必要となります

ふりがな			性別	男 ・ 女	生 年 月 日		
同伴者氏名					平成	年	月
同伴者住所	〒 ※登録者住所と同じ場合は不要です						
自宅電話			PCメール				
携帯電話			携帯メール				

備考	
----	--

※個人情報については、本事業のみに使用いたします。

受付年月日	年 月 日
受付担当者	