

令和 年 月 日

ボランティアポイント事業 協力会員 登録申請書

ボランティアポイント事業要項第8条3項に基づき、下記のとおり登録申請いたします。

氏名				生年月日	年 月 日			
住所	泊村			性別	男・女			
電話	自宅			携帯				
ボランティア 経験	あり（内容： なし）							
交通手段	徒歩・自転車・自動車・交通機関・その他（ ）							
希望活動内容								
活動頻度	週回・月回・年回							
希望日時 (時間帯を記入してください)		日	月	火	水	木	金	土
	午前							
	午後							

個人情報保護に関する誓約書及び情報提供に関する同意書

泊村社会福祉協議会会長 様

私はボランティア活動を行うにあたり、活動中はもちろん、終了後においても、業務上知り得た利用者等の個人情報を正当な事由なく第三者に漏らしません。

以上、誠実に遵守すること誓います。

氏名 印

※この情報は、ボランティア活動のみに使用し、その他の目的以外では使用しません。

会長	事務局長	係長	主任	担当