

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