

## 白山市こどもの居場所みんなの食堂事業 ボランティア登録

ふりがな		記入日	年 月 日
氏名 ★		生年月日	年 月 日
住所 ★	〒 —		
連絡先 ★	(自宅か携帯の番号のうち、第一連絡先を①にご記入ください。)		
	①	②	
	FAX	E-mail	
職業 または 学校名			
ボランティア活動歴 (ある場合は具体的に)	ある ・ ない		
ボランティアで 活かせる資格・ 免許・趣味・特技			
ボランティア 希望活動内容 ★			
協力できる日時 ★	<input type="checkbox"/> 土曜日 ( 一日中 / 午前 / 午後 )		
	<input type="checkbox"/> 日曜日 ( 一日中 / 午前 / 午後 )		
	<input type="checkbox"/> 平日 ( 曜日 / いつでも ・ 時 ~ 時 )		
	<input type="checkbox"/> 定期的ではないが必要な時に		

※ ★印の内容について、アドバイザー人材バンクに記載し、食堂運営者に情報を提供させていただきます。住所は、町名まで、連絡先は①のみを掲載します。

《裏面は食材等の提供者登録用紙になります》