

子育て応援ボランティア登録カード（個人用）

登録年月日 年 月 日 受付No.

尾張旭市長 様

ふりがな 氏名		生年月日	
住所	〒		
自宅電話番号		携帯電話番号	
趣味・特技			
資格・免許			
どんなボランティア 活動をしたいですか	例) 託児、読み聞かせ、手芸等		
ボランティア経験			
交通手段			

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
活動可能日	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後	午前・午後

●尾張旭市子育て応援ボランティア登録にあたって

- ▼自発的な意思により他人や社会に貢献するボランティア活動をします
- ▼営利を目的としません
- ▼宗教活動を主たる目的としません