

会長	常務理事	事務局長	検証	地域支援	起案

中標津町ボランティアセンター 収集ボランティア登録カード



受付年月日 平成 年 月 日 登録者No

登録年月日 平成 年 月 日

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏名					
住所	〒				
自宅Tel			自宅Fax		
携帯電話			E-mail		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他				
勤務先			勤務先Tel		
学校名			学年	学校Tel	
生年月日	S / H	年	月	日	生まれ 年齢 歳

●収集ボランティア活動の内容

現在収集しているもの内容 (複数回答可)

- ・リングプル
- ・使用済み切手
- ・ベルマーク
- ・書き損じハガキ
- ・テレホンカード
- ・オレンジカード
- ・その他

●ボランティアセンターからのお知らせ・ご案内を希望しますか？

- ・ 必要
- ・ 不要

受付担当者氏名

特記事項

担当者印