

大学生等ボランティア活動申込書

年 月 日

市川市長

下記のとおり、ボランティアを申込みます。

|                   |                |                                                                                                                                                                                      |     |   |
|-------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
| 申込者情報             | フリガナ           |                                                                                                                                                                                      |     |   |
|                   | 氏名             |                                                                                                                                                                                      |     |   |
|                   | 生年月日           | 年 月 日生 (満 歳)                                                                                                                                                                         |     |   |
|                   | 住所             | (〒 - )                                                                                                                                                                               |     |   |
|                   | 電話番号           |                                                                                                                                                                                      | メール | @ |
|                   | 学校名            |                                                                                                                                                                                      |     |   |
|                   | 緊急時連絡先         | 氏名： (続柄： ) 連絡先：                                                                                                                                                                      |     |   |
| 活動情報              | ボランティア等の経験     | あり(内容 )<br>なし                                                                                                                                                                        |     |   |
|                   | 希望活動           | ボランティア番号： ボランティア名：                                                                                                                                                                   |     |   |
|                   | 移動手段           | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 徒歩のみ<br><input type="checkbox"/> その他： |     |   |
|                   | その他<br>(連絡事項等) |                                                                                                                                                                                      |     |   |
| 学生証の写し(表面)<br>貼付欄 |                | 学生証の写し(裏面)<br>貼付欄                                                                                                                                                                    |     |   |

・ご記入いただいた個人情報は他の目的には一切利用いたしません。  
・この用紙は、自治振興課へ直接ご提出いただくか、郵送でご提出ください。