

ボランティア登録 申込書

- ※ 住所変更などはさくら会ボランティア担当までご連絡お願いいたします
※ 地域貢献ポイントは、品川区在住かつおおむね60歳以上の方が加入対象となります

受付年月日	年 月 日	受付者	
-------	-------	-----	--

次の通り申込みいたします。

①	入会時	申 込 日	年 月 日			
		フリガナ				
		団 体 名				
		代表者氏名				
		代表者連絡先	〒 -			
		代表者携帯	— —		連絡可能曜日・時間 など	
		代表者自宅	— —		メールアドレス	
		活動参加者	男性	名		* 詳細は別紙団体名簿参照
			女性	名		
			合計	名		
		副代表者名			電話番号	— —
		活動履歴	他の施設での活動などについて記入下さい			
ボランティア保険	団体名簿参照					
地域貢献ポイント	団体名簿参照		*品川区在住かつおおむね60歳以上			

*お預かりしました個人情報ボランティアに関してのみ使用いたします。

②	総務部 処理欄	活動内容等	活動部門	活動内容
			(曜日または頻度)	(時間帯)
			(期間)	(開始日)
		その他特記事項		

*担当者記入（チェック項目）欄

[illegible]

年 月 日			フリガナ		団体人数		名			
No	フリガナ氏名	性別	生年月日	郵便番号	住 所	電 話 番 号	緊急連絡先	ボランティア保険 さくら会で加入：○ (プランA以外の方は明記) さくら会以外：×	地域貢献 ポイント (品川在住で 概ね60歳以上)	
1			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
2			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
3			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
4			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
5			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
6			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
7			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
8			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
9			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
10			年 月 日						・加入済 ・加入予定 ・加入しない ・対象外	
	★住所・電話番号のご記入がない場合は保険に加入できませんので必ずご記入下さい。									
	★品川在住の方は地域貢献ポイントに加入（概ね60歳）できます。未加入のかたはさくら会にて手続可能です。お申出下さい。									