

市民ボランティア登録変更・辞退届書

四国中央市長 様

市民ボランティア人材バンクの登録内容を（変更・抹消）したいので、次のとおり届け出ます。

（届出日） 年 月 日

（署名） _____ ⑥

1	ふりがな 氏名		2	性別		3	年齢
4	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生	5	勤務先			
6	住所	〒					
7	連絡先	自宅電話番号	ファクス				
		携帯電話番号	Eメールアドレス				
8	活動分野	1. 保健、医療、福祉 2. 社会教育 3. まちづくり 4. 観光 5. 農山漁村又は中山間地域の振興 6. 学術、文化、芸術、スポーツ 7. 環境保全 8. 災害救援 9. 地域安全 10. 人権擁護、平和推進 11. 国際協力 12. 男女共同参画 13. 子どもの健全育成 14. 情報化社会 15. 科学技術 16. 経済活動 17. 職業能力、雇用機会 18. 消費者保護 19. 活動団体運営・活動の支援 20. その他（ ） ※複数の場合はそれぞれに○、主たる活動には◎を記入してください。					
9	希望する活動内容・アピール（具体的に）						
10	活動可能な曜日や時間帯	(曜日) (時間帯)					
11	活動可能な地域	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 特定地域 (地区)					
12	上記以外の活動に必要な条件						
13	活動実績						
14	その他						

- ※ 変更・抹消いずれの場合も1～7までは必ずご記入ください。
- ※ 8以下の項目について、変更の場合は変更箇所のみご記入ください。
- ※ 登録を抹消する場合は8の項目以下を記入する必要はありません。
- ※ 個人を特定できる情報については公表しません。その他不都合のない範囲で公表しますが、公表を希望しない内容がありましたら、その項目の番号に×印を付けてください。
- ※ ボランティア活動の前際は必ずボランティア保険に加入してください。

事務局整理欄	登録No.	—	DB入力
--------	-------	---	------