

CS活動ボランティア 登録用紙

～消毒ボランティア～

申込日：令和 年 月 日（ ）

しめい 氏名 性別	(男・女)	生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳
住所	〒		
連絡先	電話（自宅）	携帯・スマートフォン	
	F A X	その他（メール等）	
	① 連絡がつきやすいもの（自宅電話・携帯電話・その他） ② 連絡可能な時間帯（いつでも可 ・ 時頃）		
職業欄	ご職業 ()		
その他	消毒以外にボランティア活動があれば希望しますか？ はい ・ いいえ		
	その他、希望される事項があればご記入ください。		

※CSボランティア活動での報酬や謝礼金は原則お支払いいたしません。

※登録された個人情報は、目的以外に使用いたしません。

※活動中の事故・ケガに関する保障はありません。