様式第１号（第４条関係）

高砂市民ボランティア登録申請書（個人用）

年　　月　　日

　高砂市長　様

次のとおり、高砂市民ボランティアの登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | （フリガナ） | |
|  | |
| 生年月日等 | 年　　　月　　　日（　　　歳） | |
| 住　　　所 | 〒 | |
| 連　絡　先 | 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| ボランティア  情報の受取方法 | 文書　・　E-mail　　での受取を希望します。  ※希望する受取方法に丸印を記入してください。 | |
| 保護者の同意  ※登録希望者が未成年の場合、保護者の方が署名してください。 | 上記の者が登録することに同意します。  保護者氏名  保護者住所  ※中学生以下の方がボランティア活動に参加する場合、保護者もボランティア登録制度に登録のうえ、必ず同伴してください。 | |
| 備　　　考 |  | |