第２号様式

（個人）ボランティア希望者掲示用資料

受付番号：

氏　名（ふりがな） （または番号）	（男・女　　年齢　　才）
住　所	（行政区：　　）
連絡先	電　話：　　携帯電話： ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：
希望分野等	○保健・医療・福祉　○青少年健全育成　○まちづくり ○文化スポーツ　○環境保全　　○地域安全　○社会教育 ○その他（　　）

①　希望する活動

②　活動できる日（曜日）、時間、期間、場所など

③　特技

④　その他

受　付　日	年　　月　　日	受　付　者	