

ボランティア登録シート

提出日： _____

公益社団法人 ア・ドリーム ア・デイ 御中

ふりがな				生年月日			年齢	性別
氏名				年	月	日	歳	
ふりがな								
自宅住所	〒							
携帯電話番号				メール アドレス				
ご所属								
職種等				※学生の場合は学年をご記載ください。				
ご所属 連絡先	TEL :							
	Mail :							
当法人のボラ ンティア経験	あり	なし	※ありとご回答された方は、どのようなことをされましたか？					
その他ボラン ティア経験	あり	なし	※ありとご回答された方は、どのようなことをされましたか？					
ボランティア 参加可能日	※ご都合の悪い日、もしくはご都合の良い日等をわかる範囲でご記入ください。							
備考								

※ どのような業務であったらボランティアとしてご協力頂けるかをご記入ください。
(例えば、病児受入れ支援のアテンド、事務業務、渉外活動、広報活動など)