**様式３（団体用）**

**雪かきボランティア登録カード**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名 |  |
| 団体所在地 |  |
| ふりがな担当者氏　名 |  | 担当者生年月日等 | 昭・平　　年　　月　　日生　（　　才）　　　男・女 |
| 連絡先 | 【ボランティア依頼や問い合わせ等の連絡先をご記入下さい。】**□勤務先**勤務先名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　FAX：メールアドレス：　**□担当者個人**ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　FAX：メールアドレス：**□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　FAX：メールアドレス： |
| 活動可能な日及び時間 | 期　間 | ・12月・1月・2月・年末・年始・いつでも |
| 曜　日 | ・月・火・水・木・金・土・日・祝日 |
| 時間帯 | ・午前（9:30～11:30時）・午後（13:30時～15:30時） |
| 早急な依頼への対応の可否 | □　対応可能□　対応可能かどうかわからないが、連絡して欲しい。□　早急な依頼には対応できない。※早急な依頼とは、１日前までの依頼のことです。 |
| 除雪経験 | □無　□有（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 |  |

※申込みの際、お聞きした事項については、除雪ボランティア事業の運営以外には使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録ＮＯ |  |
| 受付年月日 |  |
| 受付担当者 |  |

**市民活動・ボランティアセンター**