**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**