**様式２（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 |  |
| 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）・午後（13:30時～15:30） |
| 除雪経験 | □無　□有（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 |  |

※様式３により、名簿も併せて提出してください。

※本登録情報は雪かきボランティアに関する日程調査、連絡、本会からの情報提供、行政、警察または保健所等の公的機関からの照会に応じる以外に使用しません。

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

**白山市市民活動・ボランティアセンター「スマイルはくさん」**