登録 No

令和６年度　個人ニーズ登録カード

登録内容の変更　□あり　□なし

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人鹿児島市社会福祉協議会会長　様

ボランティアセンターへの登録について、次のとおり申請します。
また、この申請に関する個人情報の取扱い及び施設利用について同意します。

登録区分	更新

フリガナ		生年月日		性別
氏　　名		（和暦） 昭・平　　年　　月　　日		□男　性 □女　性 □その他
住　　所	〒　　－			
電話番号	固定		FAX	
	携帯			
電子メール				

（依頼者の情報）※登録者と依頼者が別の場合は記入してください。

フリガナ		生年月日		続柄
氏　　名		（和暦） 昭・平　　年　　月　　日		
住　　所	〒　　－			
電話番号	固定		FAX	
	携帯			
電子メール				

【個人情報の取扱いについて】
このカードに記入した個人情報について、ボランティアセンターの事業のために利用します。
このほか、本会が参画するわくわく福祉交流フェア実行委員会に対して、イベントへの参加その他案内のために同個人情報を提供することがあります。

【施設利用について】
ボランティアセンターの使用には、定型約款条項が適用されます。
また、施設では、実費相当額を超えた金銭の授受、物品の販売等の営利行為をしてはなりません。

【職員記入欄】

受付日	受付者	入力日	入力者
令和　　年　　月　　日		令和　　年　　月　　日	