登録No

**令和６年度　個人ボランティア登録カード**

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** | |  | | | | | | | |
| **活動経験** | | □あり □なし | | | | | | | |
| **主な**  **活動内容** | | （※ありにチェックされた方のみ記入） | | | | | | | |
| **活動の**  **移動手段** | | □徒歩　　□自転車　　□バイク　　□自家用車　　□公共交通機関  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| **ボランティアセンターからの情報提供**  ※ボラセンだより(年３回刊行)、講座案内、ボランティア募集情報等を希望する方法により提供します。 | | | | | □希望する  □希望しない | | | (提供方法)  □郵送  □メール | |
| **ウェブサイトへの情報公開**  ※「主な活動内容」、裏面の「活動地区」「活動分野」「活動概要」を本会のウェブサイトに表示します。（氏名、連絡先等の個人情報は表示しません。） | | | | | | | | □公開する  □公開しない | |

**【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 |  |