

ボランティア登録票

<FAX:075-708-2835 / MAIL:nskk-kyoto@kvp.biglobe.ne.jp>

記入日 2025年 月 日	
ふりがな 名 前	性別 男・女
生年月日（西暦） 年 月 日（ 歳）	
（未成年の場合） 上記の者が、このボランティア活動に参加することを認めます。	
ふりがな 保護者氏名	⑩
所属教会 教会	
住 所（〒 - ）	
電 話 （ ） -	携帯電話 - -
Eメール @	
ボランティアセンター滞在希望日 月 日（ 曜日） ~ 月 日（ 曜日）	
ボランティアセンターまでの交通手段 <input type="checkbox"/> 自家用車	

J R 金沢駅集合・解散

※ 該当箇所に○をしてください。

・アレルギーなど健康上注意すべきものがありますか（無・有：内容を ）

・ボランティア保険に加入していますか（はい・いいえ）。

※必ず加入してください。スマホからでも簡単に加入できます。

・運転免許（無・普通・大型・その他）

・特技や資格があれば（例：日曜大工、 ）

※ その他の要望・質問

記入後、各教会教役者を通して、上記京都教区事務所までファクス／メール送信してください。

※ここに記載されている個人情報は、本人の許可なく当支援活動にかかわる業務以外に使用しません。また、第三者に提供
することもいたしません。