

シニア人材バンク登録申込書

てーねん・どすこい倶楽部		登録番号			登録日	年 月 日		
氏 名	(ふりがな)	()			(性別)	生年月日(正・昭和)		
					男 女	年 月 日		
住 所	〒 -							
電 話								
FAX								
メールアドレス								
資 格								
これまでのお仕事 に関する内容及 び経験年数	約 年							
	約 年							
	約 年							
趣味・特技								
希望する ボランティア活動 (をつけて下さい)	高齢者関連 障害者関連 児童関連 国際関係関連 環境・自然関連 パソコン・OA関連 商工業(企業関連) その他()							
活動できる 日 時 (をつけて下さい)		月	火	水	木	金	土	日
	午前							
	午後							
活動曜日・時間が 指定できない場合 の特記事項欄								
これまでに経験し たボランティア活 動								
申請した内容(個人情報)については、区が責任を持って管理いたします								
墨田区長 様 ボランティア活動に係る派遣については、私の氏名・性別・生年月日・連絡先・経 験内容を派遣先の施設・団体・企業・個人に提供することに同意します。								
氏名						印		