

レインボーハウス  
 特定非営利活動法人 rainbowhouse

### ボランティア登録申込書

|              |                                  |         |                          |      |                          |                            |
|--------------|----------------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|----------------------------|
| (ふりがな)<br>氏名 |                                  |         |                          |      |                          |                            |
| 生年月日         | (西暦) 年 月 日 ( 歳)                  |         |                          |      |                          |                            |
| 住所           | 〒                                |         |                          |      |                          |                            |
| 連絡方法         | <input type="checkbox"/>         | 電話番号    |                          |      |                          |                            |
|              | <input type="checkbox"/>         | 携帯番号    |                          |      |                          |                            |
|              | <input type="checkbox"/>         | メールアドレス |                          |      |                          |                            |
| 活動可能日        | <input type="checkbox"/>         | 月曜日     | <input type="checkbox"/> | 土曜日  | 活動可能<br>時間               | 9時～17時の間で可能な<br>時間をご記入ください |
|              | <input type="checkbox"/>         | 火曜日     | <input type="checkbox"/> | 日曜日  |                          |                            |
|              | <input type="checkbox"/>         | 水曜日     | <input type="checkbox"/> | 随時   |                          |                            |
|              | <input type="checkbox"/>         | 木曜日     | <input type="checkbox"/> | 都度相談 |                          |                            |
|              | <input type="checkbox"/>         | 金曜日     |                          |      | <input type="checkbox"/> | 都度相談希望                     |
| 資格<br>経験     |                                  |         |                          |      |                          |                            |
| 特技           | (得意なことを含め、自由にご記入ください)            |         |                          |      |                          |                            |
| 動機           | (よろしければ、登録をしようと思われたきっかけをご記入ください) |         |                          |      |                          |                            |