

トライアルボランティア登録申請書

登録申請日： 年 月 日

※2回目以降の参加にはボランティア保険への加入が必須条件となります

2回目以降の参加の際は、ボランティア保険加入申込書のコピーをご持参ください

氏名	ふりがな	年齢
保護者の氏名 ※未成年の場合		
住所		
電話番号	緊急連絡先： (続柄：)	
記録写真	<input type="checkbox"/> 活動中に撮影した写真は目黒区への報告書ブログなどの広報で使用する可能性があります。もし写りたくない場合は、個別にスタッフまでお伝え下さい	

※お預かりする個人情報は1年毎に破棄します

身体や体力のことなど、伝えておきたいことなどがありましたら下記にご記入ください

--

スタッフ記入欄：

- 記入漏れがないか確認しました
- 記録写真撮影のチェック欄を確認しました
- ボランティア保険加入申込書のコピーを受け取りました(2回目以降)