

様式2

生涯学習ボランティア（愛バンク）個人登録カード

氏名		生年月日	
住所	〒		
	電話		
勤務先または学校名			
	電話		
所属団体			
希望するボランティア活動			
活動希望の対象 ・場所			
活動可能日時			
主な活動経歴			
東海市社会福祉協議会のボランティアデータベースへの登録希望について	希望する ・ 希望しない		
備考			

上記のように登録します。

平成 年 月 日

[あて先] 東海市教育委員会