

様式第1号（第4条第5項関係）

年 月 日

天栄村社会福祉協議会会長 様

天栄村ボランティアポイント登録申請書

私はボランティア活動を行いたいので、天栄村ボランティアポイント事業実施要項第4条第5項の規定に基づき申請します。

住 所	天栄村大字		
氏 名	ふりがな（ ）		
生年月日（年齢） および性別	大正 昭和 年 月 日（ 歳） 平成	性別	男・女
電話番号	自宅 携帯		
自己PR（資格、 特技、趣味など）			

（本書に記載いただいた個人情報については、天栄村ボランティアポイント事業の運営に関する以外に利用しません。）

※社協記入欄

番号			
登録番号		登録年月日	年 月 日