

むつ市行政サービスボランティア登録申請書

むつ市長

写 真  (縦4cm×横3cm)  ※必ず添付して ください。
--

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
生年月日 昭・平 年 月 日生(男・女)  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
職 業 (学校名) \_\_\_\_\_

下記のとおりボランティア活動をしたいので、登録申請します。

なお、許可された上は、「むつ市行政サービスボランティア要綱」を遵守し、担当職員  
の指示に従います。

記

ボランティア活動の 期 間 等 ( 希 望 )	期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	曜日： <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 曜日指定 ( )	
	時間： 時 分 ～ 時 分	
活 動 内 容	<input type="checkbox"/> 本庁舎案内業務 <input type="checkbox"/> イベント支援業務 (イベント名： )	
志 望 動 機		
ボランティア活動 経 験 の 有 無	有・無	有りの場合 (内容) (期間) 年 月 日～ 年 月 日
健康状態及び既往症		
特技・各種免許等		
主 な 職 歴		