

# 令和2年度登録ボランティア申込書 兼 発行控

滋賀県立障害者福祉センター所長 様  
滋賀県立障害者福祉センターが主催する  
行事・教室事業について、年間を通して  
積極的に協力します。

※職員記入欄		
受付日	令和2年 月 日	
登録 No.		
申込	新規	更新

ふり がな  
氏 名

性 別 男 ・ 女

年齢（申請日現在） 歳

勤務先または学校名

西暦 年 月 日 生

〒 -

住 所

電 話 ( ) - F a x ( ) -

携 帯 ( ) -

- ◆ 仕事・趣味等の関係で得意な分野や資格、専門的に行ってきた競技種目等ご協力いただけることがあればご記入ください。

---

---

---

---

---

---

---

---

※個人情報保護法に基づき、申込書に記載されている情報は登録ボランティア関係業務以外では使用しません。