地域マイスターやどめ

正会員登録用紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 氏名 | ㊞ | | | | | | | | | | |
| 年齢 |  | | | | | | | 歳 | | | |
| 性別 | 男 | | | | ・ | | | 女 | | | |
| 生年月日 | 西暦 |  | | 年 | |  | 月 | |  | | 日 |
| 連絡先（電話番号）  携帯電話番号と緊急連絡先  をご記入ください。 | 携帯番号：　　　　－　　　　　　－  緊急連絡先：　　　　－　　　　　　－ | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  携帯アドレスとPCアドレス | 携帯メールアドレス  @  PCメールアドレス  @ | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ボランティア保険加入 | する | | ・ | | しない | | | ・ | | 加入済 | |
| ボランティア保険の料率  （どちらかを選択してください） | A料率  （安いプラン） | | | | ・ | | | B料率  （高いプラン） | | | |

※　氏名は直筆でお願いします。また、印鑑も押し忘れのないようにご注意下さい。

※　ボランティア保険を掛けない方で活動上問題があった場合、自己責任になります。

※　全て記入をして、提出をしてください。

※　ボランティア保険の料率については、入会時にご説明します。