

登 録

地域マイスターやどめ 正会員登録用紙

フリガナ	
氏 名	⑩
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 @ P C 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ご注意ください。
- ※ 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。