

面談・登録シート

		受付日時	受付職員	
		月 日 () :		
フリガナ			面接日時	面接職員
団体名 氏名			月 日 () :	
連絡先 ①		連絡先 ②		
希望日時				
希望内容				
活動を 希望する 理由				
得意なこと 苦手なこと		ボランティア 経験	有 ・ 無	
保険加入	済 ・ 未	備考		

※受付時は太枠内を記入する

(施設名)