

# エンターティナーボランティア 登録カード

【個人用】

令和6年 月 日

項 目		内 容
連絡先	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	〒 ー
	電話(ご自宅)	
	電話(携帯)	
	メールアドレス	
活動内容	活動内容(演目)	
	演技・演奏時間	最低 分 ~ 最高 分
	活動可能な日 (曜日・時間帯 等)	
	活動経験	
活動要件	謝礼の有無	無 ・ 有 ( 円)
	交通費支給の有無	無 ・ 有 ( 円)
	必要機材	
	観客年齢層	児童 ・ 高齢者 ・ 障害者 ・ その他 ( )
	演技スペース	
ボランティア保険		加入している ・ 加入していない
アピール		

\* ご記入いただきました個人情報につきましては、本会事業運営に関する目的のみに使用いたします。

坂戸市社会福祉協議会  
さかどボランティア・市民活動センター

