

ボランティア登録票

記入日 2017年 月 日	
ふりがな 名 前	性別 男 ・ 女
生年月日（西暦） 年 月 日 （ 歳）	
所属教会 教会	
住 所（〒 — ）	
電 話 () —	携帯電話 — —
Eメール @	
資格・免許	
特技、他	
希望活動期間 月 日（ ） ～ 月 日（ ）	
登録の動機	
その他	

記入後、各教会教役者を通して、九州教区事務所092-771-9857へファクス送信してください。
 ※ここに記載されている個人情報は、本人の許可なく当支援活動にかかわる業務以外に使用しません。また、第三者に提供することもいたしません。