

## 運営ボランティア登録票

年 月 日

フリガナ	
氏名 学部	
学科・専攻・コース	
学籍番号	
学年	
ゼミ	
現住所	〒
電話番号	
ファックス番号	
携帯電話番号	
ボランティア希望日時	
英語運用能力（資格等）	
希望の活動種（もしあれば）	

\*御登録いただきました個人情報常磐大学の業務以外では使用致しません。また、TIVI職員以外の目に触れないよう厳重に保管致します。

### T I V I 使用欄

受付番号	受付日時	受付者印	備考