

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 | |
| E-mail アドレス | |
| 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（フリガナ）は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 |
|------|------|------|----|
| | | | |