



SANTA MARIA URBAN MINISTRY

OF SAN JOSE

IN JESUS CHRIST & THE EPISCOPAL DIOCESE OF ÉL CAMINO REAL

Offering to All a Safe Place of Welcome, Service and Positive Transformation

VOLUNTEER REGISTRATION FORM
(HOJA DE REGISTRO PARA VOLUNARIOS)

DATE:
(FECHA)

NAME (NOMBRE) **CLIENT # (CLIENTS)** (NUMERO DE CLIENTE) **AGE (STUDENTS)** (EDAD(ESTUDIANTES))

ADDRESS: (DIRECCIÓN)

TELEPHONE: (TELÉFONO) **EMAIL:** (CORREO)

CHURCH AFFILIATION: (IGLESIA/ DENOMINACIÓN Y CIUDAD) **CHURCH NAME/DENOMINATION AND CITY**

PURPOSE OF VOLUNTEER HOURS - CHECK ALL THAT APPLY:
(PROPOSITO DE HORAS COMO VOLUNTARIO - COMPRUEBE TODO EL QUE APLIQUÉSE:

SELF: (SI MISMO) **SCHOOL:** (ESCUELA) **COURT:** (CORTE) **OTHER:** (OTRA)

REPORTING AGENCY: (AGENCIA DE REPORTE) **CONTACT:**

SCHEDULE (HORARIO): (Food Pantry Hours are 9a.m. – 12 p.m.) **DAYS:** (DIAS) **TIME:** (HORAS)

EMERGENCY PHONE #: (TELÉFONO DE EMERGENCIA) **NAME/NOMBRE**

CONTACT PERSON IN CASE OF EMERGENCY, MAY BE PARENT/GUARDIAN/RELATIVE
(NOMBRE Y TELEFONO DE PERSONA QUE PODEMOS CONTACTAR EN CASO DE URGENCIA)

I agree to notify my Supervisor at Santa Maria Urban Ministry in case of absence or changes in my work schedule. I understand that my schedule/responsibilities may change occasionally, and that I will be notified prior to any changes in my work schedule/responsibilities. (Yo entiendo y estoy de acuerdo con lo anterior.)

SIGNATURA/FIRMA

DATE

778 SOUTH ALMADEN
FAX: (408) 292-0728

SAN JOSE, CA 95110
E-MAIL: SMUM@SBCGLOBAL.NET

PHONE: (408) 292-3314
WEBSITE: WWW.SMUM.ORG