

年度 個人ボランティア登録書

年 月 日

ふりがな 氏名	男 ・ 女	職業・勤務先(学生は学校名・学年)		
生年月日【M・T・S・H】 . . (歳)		移動手段		
〒 -		自動車・バイク・自転車・徒歩 電車・バス・その他()		
連絡先	自宅 () -		連絡可能な時間帯	
	FAX () -			
	携帯 - -			
	<携帯メール>		優先連絡順番	
	<パソコンメール>		自宅()・FAX()・携帯() 携帯メール()・パソコンメール()	
活動可能日	不定期・定期 月・週 回程度			
	<input type="checkbox"/> 月(午前・午後・夜)	<input type="checkbox"/> 火(午前・午後・夜)	<input type="checkbox"/> 水(午前・午後・夜)	
	<input type="checkbox"/> 木(午前・午後・夜)	<input type="checkbox"/> 金(午前・午後・夜)	<input type="checkbox"/> 土(午前・午後・夜)	
	<input type="checkbox"/> 日(午前・午後・夜)	<input type="checkbox"/> 祝(午前・午後・夜)	<input type="checkbox"/> 曜日の指定なし	
	<input type="checkbox"/> その他()			
興味のある分野	<input type="checkbox"/> 高齢者と関わるボランティア <input type="checkbox"/> 障がい者と関わるボランティア <input type="checkbox"/> 子ども・青少年の育成・家族			
	<input type="checkbox"/> 託児・保育 <input type="checkbox"/> 健康づくり <input type="checkbox"/> 自然・環境 <input type="checkbox"/> 防災・災害支援 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 観光・文化			
	<input type="checkbox"/> 演芸・音楽 披露			
	<input type="checkbox"/> その他()			
希望活動内容	希望内容を具体的に記入ください(例:・高齢者の話し相手・手話・読み聞かせ・パソコン指導)			
履歴等	ボランティア活動経験の有無	無・有	所属グループの有無	無・有
	内容	年数 年	団体名	
資格	(例:保育士・看護師・普通運転免許(中型))			
趣味特技	(例:料理・折紙・園芸・パソコン)			
確認事項	★名前や活動状況(写真含)等の情報公開について (※連絡先を公表することはしません)			どちらかに○
	電話や窓口にお問い合わせがあった時に紹介すること			可・不可
	冊子・チラシ・「南知多のふくし」等に記載すること			可・不可
ボランティア保険の加入		未加入・加入[年 月 日]・予定		

ボランティアセンター記入欄

受付日		受付者	備考