

| | | | | | | | | |
|----|------|------|----|----|----|----|---|----|
| 会長 | 常務理事 | 事務局長 | 課長 | 主幹 | 係長 | 主任 | 係 | 合議 |
| | | | | | | | | |

個人ボランティア登録カード

受付年月日 令和 年 月 日 登録者No

| | | | | | |
|-------|--|---|--------|--------|----------|
| ふりがな | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 自宅Tel | | | 自宅Fax | | |
| 携帯電話 | | | E-mail | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 勤務先 | | | | 勤務先Tel | |
| 学校名 | | | 学年 | 学校Tel | |
| 生年月日 | S / H | 年 | 月 | 日 | 生まれ 年齢 歳 |
| 保護者氏名 | | | 緊急連絡先 | | |

| | | | |
|--|---|------|---|
| ボランティア活動の経験 | ある ・ ない | 経験年数 | 年 |
| 今まで経験のあるボランティアの内容（いくつでも） | | | |
| 所属しているボランティア団体があれば教えてください | | | |
| ボランティア保険の加入 | 未加入 ・ 加入済み（プラン） ・ 新規加入（プラン） | | |
| | 加入年月日 年 月 日 | | |
| 社協・またはボランティア先への交通手段（複数回答可） | | | |
| <input type="checkbox"/> ①自家用車 ・ <input type="checkbox"/> ②自転車 ・ <input type="checkbox"/> ③バス ・ <input type="checkbox"/> ④バイク ・ <input type="checkbox"/> ⑤徒歩 <input type="checkbox"/> ⑥その他〔 〕 | | | |
| 資格 | <input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 理・美容師 <input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 趣味・特技 | | | |

ボランティア活動をしようと思った動機〔複数回答可〕

- ① 友人のすすめ ② グループ活動をしたい ③ 広報などをみて
 ④ 知識や技術を生かしたい ⑤ 社会参加 ⑥ その他 ()

希望する活動内容

| | |
|------|---|
| 活動対象 | 1. 高齢者 2. 身体障害者 3. 子ども 4. 障害児 5. 知的障害者 6. 精神障害者 7. 限定しない 8. その他 () |
| 活動内容 | 1. お話相手 2. 外出の付き添い〔病院・散歩〕 3. 施設でのボランティア 4. 手話 5. 点字 6. 代筆 7. ガイドヘルプ 8. 大工仕事 9. 行事・イベントの手伝い 10. 庭の手入 11. 環境美化 12. 見守り 13. 収集ボランティア 14. 除雪 15. その他 () |

今、はまっていること(熱中していること、大好きな事)はありますか?

お住まいの地域で気になること、気になる方はいらっしゃいますか?

活動不可能な箇所に×(バツ)をつけてください

| | 祝日 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 午前 | | | | | | | | |
| 午後 | | | | | | | | |

その他、健康状態等気になる点や、要望があればご記入ください

以上の内容をボランティアセンターの冊子、ホームページ等で情報公開してもよろしいですか?

(可 ・ 不可)

| | | | |
|---------|--|--|------|
| 受付担当者氏名 | | | |
| 特記事項 | | | |
| | | | 担当者印 |