

東かがわ市社会福祉協議会 ボランティアセンター
ボランティア登録用紙(個人)

登録日 年 月 日

ふりがな			
氏名	男性 ・ 女性		
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (才)
住所	〒 —		
連絡先	自宅	携帯	
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他()		
特技・資格			
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない		
◎登録活動内容以外のニーズに対し、協力の依頼をしてもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
◎研修会などのイベント情報について、ご案内、情報配信してもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
◎活動に係る助成金等の情報について、ご案内、情報配信してもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> 災害支援 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> その他()			
【活動内容】※該当するものに☑をつけてください。			
①ふれあう			
<input type="checkbox"/> 訪問、話し相手 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 訪問、演芸披露 <input type="checkbox"/> スポーツ交流 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> その他()			
②てつだう			
<input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 環境美化・自然保護 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> その他()			
③その他 ()			
【現在の活動内容】			
【活動日・時間】※該当するものに☑をつけてください。			
<input type="checkbox"/> 定めている () <input type="checkbox"/> 定めていない <input type="checkbox"/> その他 ()			
【活動地域】※該当するものに☑をつけてください。			
<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外			

※裏面のご記入もお願いいたします



