

東かがわ市社会福祉協議会 ボランティアセンター
個人ボランティア登録用紙

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		

希望するボランティア活動について※該当するものに☑をつけてください

【活動対象】

- 高齢者 障がい者 子ども・青少年・家族 外国人 病気の人
その他 ()

【活動内容】

- 災害支援 傾聴（訪問、話し相手） 見守り・訪問 施設訪問、演芸披露
国際交流 レクリエーション スポーツ交流 環境美化・自然保護
手話 点訳 要約筆記 子育て支援
まちづくり コミュニティ活動 その他 ()

【活動日・時間】

- 定めている ()
定めていない
その他 ()

【活動地域】

- 市内 県内 県外

現在取り組まれているボランティア活動があればお書きください

()

- ◎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？ はい 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？ はい 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？ はい いいえ

※裏面のご記入もお願いいたします



東かがわ市及び近隣の市町で災害が起きた場合についてお尋ねします

※該当するものに☑をつけてください

災害ボランティア活動へ

参加する (県内 県外)

屋内外片づけ作業 (土砂除去、家屋の片づけなど)

避難所での手伝い (炊き出し、救援物資仕分け、話し相手など)

高齢者・障がい者支援 (手話通訳、点字、要約筆記など)

外国語通訳 () 語)

生活相談等の支援

その他()

参加しない

※事務局記入欄

平成 年 月 日 受付

*この申請書の提出により、当該年度内におけるボランティアセンターへの登録となります

*作成された名簿は事務局にて適切に管理し、無断で第三者に提供いたしません

