

※印の欄は記入しないでください

## ボランティア活動者(個人)登録カード

		※受付日		年	月	日					
		※受付区分		来所・電話・( )							
氏名	(フリガナ)	性別	男・女	年齢	歳						
		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生					
職業	学生・会社員・自営業・その他( )										
保護者氏名	(フリガナ)	(未成年者の場合は必ず記入してください。)			〔あなたとの続柄〕						
連絡先	住所	〒									
	電話番号		携帯電話								
	FAX番号										
	メールアドレス										
注意事項	(当センターから連絡する場合、注意してほしいことがありましたらご記入ください。)										
現在行っているボランティア活動内容	(現在、ボランティア活動を実施されている方のみご記入ください。)			活動年数	年						
関心分野(複数可)	1. 障害児・者 2. 子ども 3. 高齢者 4. 国際交流 5. 環境・自然 6. 教育・文化 7. イベント 8. 災害ボランティア 9. 募金・収集 10. その他( )										
希望の活動(複数可)	1. 車イス介助 2. 話し相手 3. 手話 4. 点訳 5. 朗読 6. 料理・食事準備 7. 裁縫・手芸 8. 買い物の代理 9. 掃除・洗濯 10. トイレ介助 11. 食事介助 12. 外出介助 13. 通院介助 14. 遊び相手 15. 学習指導 16. スポーツ指導 17. 切手等整理 18. 事務作業 19. ビデオ撮影 20. イベント補助 21. パソコン指導 22. 国際関係 23. レクリエーション指導 24. 自然解説 25. 観光案内 26. 環境美化 27. 芸能活動 28. 植栽管理 29. 運転 30. 災害救援 31. その他( )										
希望の活動方法	1. 個別の活動 2. 団体・グループによる活動										
希望の活動地域	1. 居住市町村内 2. 居住市町村外 3. 県内全域										
希望の活動日時	1. 定期的に活動できる (毎 曜日) 2. 不定期で活動できる (月 回程度) (週 回程度)		月	火	水	木	金	土	日	祝	
		午前									
		午後									
		夕方									
ボランティア活動のために提供できる特技・資格等											
※ボランティア活動保険		加入					未加入				
※個人番号		※登録日	令和	年	月	日	※処理				