

個人ボランティア登録カード

[様式第1号]

		受付年月日		・来所 ・電話 その他()		受付者		登録 No.	
		令和 年 月 日							
ふりがな		生 年 月 日							
氏 名		大・昭・平 年 月 日 (歳) (男・女)							
住 所	〒			電話番号		(FAX)			
				E-mail アドレス					
所 属 (勤務先)	主婦・学生・勤労者・自営・その他 ()			電話番号		(FAX)			
〈ボランティア活動の経験〉				〈ボランティア保険〉					
無・有		(具体的な活動内容)		経験年数		未加入・加入済 (R 年 月 日)			
関心分野	1. 障害者 2. 子供 3. 老人 4. 環境 5. その他 ()								
活動方法	1. 個別活動 2. サークル活動 3. 行事参加 4. 技術提供 5. その他 ()								
特技 ・ 資格									
希望の 活動	点訳 ・ 朗読 ・ 手話 ・ 話し相手 ・ 遊び相手 ・ 手芸 外出援助 (視覚障害者 ・ 車椅子 ・ 老人 ・ 運転) 家事援助 (掃除 ・ 裁縫 ・ 洗濯 ・ 料理 ・ 買物など) 施設奉仕 (老人福祉施設 ・ 障害者施設 ・ 児童施設 ・ その他) その他 ()								
活動可能 時間	月	火	水	木	金	土	日		
	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	
	~	~	~	~	~	~	~	~	
	PM	PM	PM	PM	PM	PM	PM	PM	
	~	~	~	~	~	~	~	~	
常時可能 ・ 定期活動可能 () 不定期希望 (年・月・週 回程度) ・ 未定									
〈 備 考 〉									