

※登録ID

## ボランティア活動者（個人）登録カード

		年 月 日	
氏名	地域		富山・大沢野・大山・八尾・婦中山田・細入・その他( )
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	性別	男・女
連絡先	住所	〒 (未成年者の場合は、保護者氏名を記入 (保護者氏名 続柄 ) )	
	電話番号	携帯電話	
	FAX番号	メールアドレス	
職業	会社員・自営業・学生・無職・その他( )		
活動地域	1. 市内 2. 県内 3. その他( )		
現在行っているボランティア活動	実施している方のみ	活動開始年月	年 月
関心のある活動分野(複数可)	1. 高齢者 2. 障害児・者 3. 子ども 4. 国際交流 5. 環境・自然 6. 教育・文化 7. イベント・観光 8. 災害ボランティア 9. 募金・収集 10. その他( )		
関心のある活動内容(複数可)	1. 車いす介助 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. 買い物補助 9. 掃除・洗濯 10. 食事介助 11. 外出介助 12. 遊び相手 13. 学習指導 14. スポーツ指導 15. 切手等整理 16. 事務作業 17. ビデオ撮影 18. イベント補助 19. 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. 植栽管理 28. 運転 29. 災害救援 30. その他( )		
希望の日時	1. 定期的に活動できる(毎 曜日)	月	火 水 木 金 土 日 祝
	午前		
	2. 不定期で活動できる(月 回数度) (週 回数度)	午後	
夕方			
表彰歴	表彰名	年 月	
ボランティア活動のために提供できる特技・資格等			
確認・質問事項	活動内容のPRを希望されますか。(ホームページ・広報誌等)	はい	いいえ
	研修会の案内等情報提供を希望されますか。	はい	いいえ
	▼「はい」と答えた方のみ どの方法で送付してよろしいですか。	郵便・ファクス・メール	
	施設などからボランティアの依頼があったときに、ご相談してもよろしいですか。	はい	いいえ
	同じ思いの方とグループで活動してみたいと思いますか。	はい	いいえ

備考 太枠の欄のみ記入して下さい。

※受付日	年 月 日	※受付区分	来館( 所)・電話・その他( )
------	-------	-------	------------------