

※登録ID	
-------	--

## ボランティア活動者（個人）登録カード

		年 月 日								
フリガナ										
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・令和 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								
	F A X 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	<small>実施している方のみ</small>		活動開始 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) 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								
表彰歴	表彰名			年 月						
<small>ボランティア活動のために提供できる特技・資格等</small>										
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( )
------	-------	-------	------------------