

ボランティア活動調査(個人用)

フリガナ	
氏名	
★活動開始日	年 月 日 スタート
ボランティアセンターへ登録されますか？○をつけてください。	
登録する	登録しない
↓	↓
ボランティア保険に加入される場合、登録は必須です。	理由をお聞かせください。
↓	↓
	活動調査にご協力ありがとうございました。

これ以降は、ボランティアセンターに登録すると回答された方のみお答えください。

1

次の項目に当てはまるものに○印をつけてください。

※現在活動していない方は、希望を回答してください。

- 対象者 (高齢者 ・ 障害者 ・ 児童 ・ 全般 ・ その他)
- 活動地域 [市内 ・ 県内 ・ 地区内(小学校区内)のみ]
[その他 (具体的に
- 活動内容・活動日をお書きください。

主な活動	活動内容	分野	←活動分野表の番号を記入してください。(2つまで)		
		詳細	★場所や内容など		
	活動日	定期 ・ 不定期	週 回	または 月 回	曜日

※○をつけてください。

その他の活動	活動内容	分野	←活動分野表の番号を記入してください。(2つまで)		
		詳細	★場所や内容など		
	活動日	定期 ・ 不定期	週 回	または 月 回	曜日

※○をつけてください。

2

令和2年度
(令和2年4月～令和3年3月)の
ボランティア活動日数をお書き下さい。

ボランティア活動日数

日

3

以下、あてはまるものに○をつけてください。



●ボランティアセンターからのボランティア依頼について

協力できる

・

協力できない

※都合が合わない場合は断っても可



●ボランティアセンターからの情報等提供について

希望する

・

希望しない



郵送 ・ FAX ・ メール

※別紙「個人ボランティア詳細」記載の宛先に送ります。



●活動をPRする「ぼらんていあの声」の掲載について

希望する

・

希望しない



★掲載にあたり、氏名を公開します。なお、連絡先は富山市ボランティアセンターとします。

4

ボランティアセンターにご意見ご要望がありましたら、お聞かせください。

ご協力ありがとうございました。