

※登録ID

## ボランティア登録カード【個人】

太枠の欄のみ記入して下さい。

		年		月		日							
フリガナ				地域	<input type="checkbox"/> 富山 <input type="checkbox"/> 大沢野細入 <input type="checkbox"/> 大山 <input type="checkbox"/> 八尾山田 <input type="checkbox"/> 婦中								
氏名													
生年月日	年		月		日生		歳						
連絡先	住所	(〒 )			職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )							
	電話番号			携帯電話									
	FAX番号			e-mail									
活動対象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他( )												
活動地域	<input type="checkbox"/> 地区内 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> その他( )												
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )												
特技・資格													
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							
関心のある活動分野(複数可)	1.福祉		2.保健・医療		3.生涯学習		4.文化・芸術						
	5.環境自然保護		6.国際交流		7.スポーツ・レクリエーション		8.災害救援						
	9.除雪		10.環境ガイド・まちづくり・地域安全				11.収集						
	12.寄付		13.その他( )										
生活支援ボランティアささえサン	※ちょっとした困りごとのある高齢の方や障害のある方への生活支援ボランティアへの協力						できる ・ できない						
	(活動できる場合は内容に○)												
	そうじ・草刈、草取り・枝落とし・蛍光灯交換・簡単な修理・家具移動・その他( )												
希望の日時	1. 定期的に活動できる		(毎	曜日)	可能枠に○	月	火	水	木	金	土	日	祝
	2. 不定期で活動できる		(週	回程度)									
			(月	回程度)									
表彰歴	表彰名						年	月					
確認・質問事項	活動のPR(ホームページ・広報誌等)						希望する ・ 希望しない						
	情報提供(研修会やボランティア情報、講座等の案内)						希望する ・ 希望しない						
	※「希望する」場合の受取方法						郵便 ・ ファクス ・ メール						
	ボランティアセンターへの協力						できる ・ できない						
	住んでいる地域で福祉団体に所属されていますか。						はい ・ いいえ						
	▼「はい」の場合 所属団体を記入ください						団体名						
▼「いいえ」の場合 お住まいの地区社協に情報提供してもよろしいですか 地域の方との交流の機会が増え、様々な年代の方と知り合い、視野が広がることもあります。						はい ・ いいえ							
※受付日	年	月	日	※受付区分	来館( )所 ・ 電話 ・ その他( )								

※個人情報保護のため、登録された内容はボランティア活動以外には使用しません。