受付日　　　　年　　　　月　　　　日

【個人ボランティア登録票】

No.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | １．男  ２．女 | 生年月日 | 大 ・ 昭 ・ 平  　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　　－ | | | 連絡先 | 自宅　（　　　　　）　　　　－  携帯　（　　　　　）　　　　－ |
| メール | ＠ | | | 職　業 | １.自営　　　　　　　　５.学生  ２.会社員　　　　　　　６.無職  ３.公務員・団体職員　　７.その他  ４.パート　（　　　　　　　　　　　） |
| 資格等 |  | | |
| 所属しているボランティア団体があれば教えて下さい | | | | 自動車  運転免許 | １．所有している  　　（オートマ限定・大型）  ２．なし |
| ある－団体名  ない | | | |

※ボランティアの依頼をメールでさせていただくことがあります。

◎活動不可能な箇所に×（バツ）をつけてください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | その他 |
| 午　前 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午　後 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

◎ご協力いただける活動内容　　　　　※該当する番号に○（マル）を記入

|  |  |
| --- | --- |
| **活　　動　　内　　容** | １．在宅での収集活動（ボランティア保険加入対象外です） |
| ２．収集物整理　　　　　　　　　９．国際交流　　　　　　　　　１５．その他可能な活動  ３．高齢者相手　　　　　　　　１０．日曜大工  ４．障害者相手　　　　　　　　１１．パソコン指導  ５．子ども相手　　　　　　　　１２．イベント手伝い  ６．話し相手　　　　　　　　　　　　（力仕事・小物づくり）  ７．施設訪問　　　　　　　　　１３．運転（送迎・広報）  ８．演芸　　　　　　　　　　　１４．災害  ※７．施設訪問…個人・あるいは団体（おしゃべり隊）で施設に行ってお話し相手をしています |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 災害ボランティア登録  ※災害ボランティアセンターの運営協力や被災者支援、復興支援のための活動 | 希望する | 希望しない |

※登録内容に変更があり次第連絡してください