

ボランティア登録票《個人》

年度受付番号	※	登録日	令和	年	月	日
--------	---	-----	----	---	---	---

フリガナ			性別	男 ・ 女				
氏名			生年月日	年 月 日				
住所								
電話番号			携帯電話					
F A X			メールアドレス					
連絡方法	<input type="checkbox"/> 手紙 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール		連絡期限 (日前まで)				
			連絡時間 (時～ 時頃までに)				
活動地区	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 岩井 <input type="checkbox"/> 弓馬田 <input type="checkbox"/> 飯島 <input type="checkbox"/> 神大実 <input type="checkbox"/> 七郷 <input type="checkbox"/> 中川 <input type="checkbox"/> 長須 <input type="checkbox"/> 七重 <input type="checkbox"/> 生子菅 <input type="checkbox"/> 逆井山 <input type="checkbox"/> 沓掛 <input type="checkbox"/> 内野山 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 問わない							
活動可能日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 曜日問わない							
	活動可能時間 (時～ 時頃)							
移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> その他 ()							
資格等								
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> ある (※経験がある場合内容を下段に記載) <input type="checkbox"/> ない ()							
所属団体			加入日	年 月 日				
保険加入	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入済み () プラン							
活動区分	<input type="checkbox"/> 1 高齢者の福祉活動	<input type="checkbox"/> 2 障がい者の福祉活動	<input type="checkbox"/> 3-1 子育て(乳幼児)に関する活動	<input type="checkbox"/> 3-2 青少年(児童)の健全育成に関する活動	<input type="checkbox"/> 4 健康や医療に関する活動	<input type="checkbox"/> 5-1 教育、文化、スポーツ振興	<input type="checkbox"/> 5-2 芸能披露・上演演奏活動	<input type="checkbox"/> 5-3 小中学校での総合学習支援
	<input type="checkbox"/> 5-4 地域の美化・環境保全に関する活動	<input type="checkbox"/> 5-5 防災、防犯、交通安全などの活動	<input type="checkbox"/> 5-6 人権擁護に関する活動	<input type="checkbox"/> 5-7 国際交流・国際協力に関する活動	<input type="checkbox"/> 5-8 まちづくりに関する活動	<input type="checkbox"/> 5-9 支部社協の福祉推進員活動	<input type="checkbox"/> 6 災害に関するボランティア活動	<input type="checkbox"/> 7 その他
具体的希望活動内容								
備考								