

北谷町ボランティア登録カード

登録年月日	平成 年 月 日 ()	登録番号	No.					
ふりがな		生年月日	性別					
氏名		大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)	男・女					
登録分野	個人(中高生 / 大学・専門生 / 一般)・団体(所属団体名:)							
住所	(〒)	電話	自宅: 携帯:					
		FAX						
職場(学校)名		電話						
メールアドレス		連絡の方法	自宅・携帯・FAX・職場・メール 時間帯()					
ボランティア活動歴	なし・あり(活動内容:)							
希望する活動	対象者	・特になし ・高齢者 ・一般 ・障害者 ・子ども ・障がい児 ・その他()						
		【活動内容】希望する活動を○で囲んで下さい。	【その他希望する活動】					
	技能Ⅰ	手話 / 点字 / 音訳 / ノートテイク / 介護 / ガイドヘルパー など						
	技能Ⅱ	英会話 / パソコン / 大工 / 調理 / 理・美容師 など						
	施設	行事協力 / 清掃 / 食事介助 / 話し相手 / 交流 など						
	在宅	家事援助 / 介護支援 / 育児支援 / 話し相手 / 庭の手入れ など						
	外出介助	車いす介助 / 視覚障がい者介助 / 送迎 など						
	地域	行事協力 / 清掃活動 / 美化活動 など						
	文化・芸能	伝承・保存指導 / 演奏活動 / 趣味活動 / 余興披露 など						
	環境	環境美化 / 自然保護 / リサイクル活動 など						
その他	縫いもの / 収集 / 平和学習ガイド / 募金・寄付活動への協力 その他()							
活動できる時間帯(空欄に、○か時間をご記入ください。)			団体活動日時					
(時間は目安です)	月	火	水	木	金	土	日	定例会日時
随時(相談可能)								
午前(8:30-12:00)								
午後(1:00-5:00)								
夜間(6:00-10:00)								
※現在、治療中の病気または服薬があり、活動中に気をつけることがあれば記入してください。 特になし・ある(内容)								
資格:							備考	
趣味:								
特技:								
活動形態	(保険料自己負担) 短期の活動・特定施設等での活動						加入プラン	ボランティア活動保険加入日
	年間を通じての活動・社協事業への協力も可能・その他							平成 年 月 日