

# ボランティア登録票(個人)

No. —

<b>【 年度】</b>	災害	大雪	○ご記入後、印刷して各区ボランティア・市民活動センターにご持参ください。 (フォーム変更不可)							
			登録日 平成 年 月 日							
区 分	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		1 高齢者の福祉活動	2 障がい者の福祉活動	3-1 子育て(乳幼児)に関する活動	3-2 青少年(児童)の健全育成に関する活動	4 健康や医療に関する活動	5-1 教育、文化、スポーツ振興	5-2 芸能披露・上演演奏活動	5-3 小中学校での総合学習支援	
		5-4 地域の美化・環境保全に関する活動	5-5 防災、防犯、交通安全などの活動	5-6 人権擁護に関する活動	5-7 国際交流・国際協力に関する活動	5-8 まちづくりに関する活動	5-9 自治会・町内会区社協・福祉委員活動	6 災害時のボランティア活動に関する活動	7 その他	
(ふりがな)  氏 名								性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年		月		日		
連絡先	住所	〒 —								
	自宅電話番号	( )								
	FAX番号	( )								
	携帯電話番号 メールアドレス	( ) @								
	パソコン メールアドレス	@								
	希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 ( <input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 携帯電話 )		<input type="checkbox"/> メール ( <input type="checkbox"/> 携帯電話 ・ <input type="checkbox"/> パソコン )			<input type="checkbox"/> FAX			
職業または学校名										
ボランティア活動 保険加入の有無		<input type="checkbox"/> すでに加入済み <input type="checkbox"/> 登録時に加入 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 加入しない(理由 )								
活動日	活動について		<input type="checkbox"/> 定期				<input type="checkbox"/> 不定期			
	活動可能曜日		月	火	水	木	金	土	日	祝日
	活動可能 な時間帯	午前								
		午後								
		夜間								
備考		※具体的な時間や、活動可能頻度などご記入下さい。								

活動動機・活動しようと思った理由				
希望する活動	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/>	身の回りの介助	<input type="checkbox"/>	清掃や作業の手伝い
	<input type="checkbox"/>	移動支援	<input type="checkbox"/>	生活支援
	<input type="checkbox"/>	食事サービス	<input type="checkbox"/>	交流・遊び
	<input type="checkbox"/>	訪問活動	<input type="checkbox"/>	理容・美容サービス
	<input type="checkbox"/>	上演・演奏活動	<input type="checkbox"/>	スポーツ・趣味・レクリエーション活動への支援・指導
	<input type="checkbox"/>	手話通訳・要約筆記	<input type="checkbox"/>	朗読・点字活動・音声訳
	<input type="checkbox"/>	子ども会・青少年健全育成活動	<input type="checkbox"/>	伝統文化の継承・芸術の普及
	<input type="checkbox"/>	環境保全・自然保護	<input type="checkbox"/>	国際的な支援
	<input type="checkbox"/>	まちづくり	<input type="checkbox"/>	防災・災害・安全
	<input type="checkbox"/>	収集・リサイクル活動	<input type="checkbox"/>	募金・寄付活動への協力
	<input type="checkbox"/>	中間支援組織	<input type="checkbox"/>	傾聴活動・話し相手
<input type="checkbox"/>	福祉教育	<input type="checkbox"/>	その他(                      )	
資格・特技	資格	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 教員・保育士 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		特技
活動の際の交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他			
活動可能地域	<input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 東区 <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 江南区 <input type="checkbox"/> 秋葉区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 西蒲区			
備考・職員記入欄				