様式第1号

ボランティア登録カード

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 男・女・回答しない | 生年月日 | S・H　　　年　　 月　 　日生 |
| 住　所 | 〒　　　－ | 電話番号連絡可能時間帯 | 自宅　　　－　　　－携帯　　　－　　　－ |
| 　　　　　　時～　　　　　時 |
| Ｅメール |  | FAX番号 |  |
| 活動の動機 |  |
| 活動経験 | □無　□有（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望する活動内容 | □一般ボランティア（例：イベントスタッフ、施設ボランティア、種類を問わず活動したい）□技能ボランティア（例：特技・知識・趣味を活かした活動、一芸披露、伝承や語りべ活動）　　内容 |
| 関心のある対象・分野(複数選択可) | □乳幼児　□青少年　□視覚障害　□聴覚障害　□肢体不自由（車いす利用等）□知的障害　□精神障害　□高齢者　□災害支援　□環境保護　□動物保護□国際協力・交流　□スポーツ　□施設　□行事　□身近な地域での活動　□趣味や特技を活かした活動　□専門知識・技能、職業経験を活かした活動□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動可能日 | □不定期□定期的　月（　　　回　　　　曜日）　　　時間帯　□午前　　□午後　　　　　　週（　　　回　　　　曜日）　　　　　　　□夜間 |
| ボランティア活動保険 | □加入済（加入時期：　　年　　月　・　加入場所：　　　　　　　　　　） |
| 情報の受取方法 | □郵送　□FAX　□Eメール　（ボランティアセンターから提供する情報の受取方法の希望） |

■ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動に関すること以外に使用いたしません。

※受付記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　　月　　　日 | 経　路 | 来所・電話・その他（　　　　　　　　） | 受付者 |  |
| 対　応 |  |