

**東かがわ市社会福祉協議会 ボランティアセンター
個人ボランティア登録用紙**

ふりがな				性 別					
氏 名									
生年月日	昭和	・	平成	・	令和	年	月	日(歳)
住 所	〒 -								
連絡先	自 宅:								
	携 帯:								
	緊急連絡先:	緊急連絡先氏名 (続柄)							
メールアドレス									
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒步	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> その他()				
特技・資格									
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入している	<input type="checkbox"/> 加入していない							

■個人情報の開示について

実際にボランティアとして活動していただく際に、活動中の体調不良やケガ、事故、急なキャンセル時の連絡に備えて、ご記入いただいた網掛け部分の個人情報を依頼団体へ予めお知らせすることとなります。なお、開示していただく個人情報は、依頼団体側にて適正に管理され、無断で第三者に提供されることはありません。

■登録するボランティア活動について※該当するものに☑を付けてください

【活 動 対 象】

- 高齢者 障がい者 子ども・青少年・家族 外国人 病気の人
その他()

【活 動 内 容】

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 災害支援 | <input type="checkbox"/> 傾聴(訪問、話し相手) | <input type="checkbox"/> 見守り・訪問 | <input type="checkbox"/> 施設訪問、演芸披露 |
| <input type="checkbox"/> 国際交流 | <input type="checkbox"/> レクリエーション | <input type="checkbox"/> スポーツ交流 | <input type="checkbox"/> 環境美化・自然保護 |
| <input type="checkbox"/> 手話 | <input type="checkbox"/> 点訳 | <input type="checkbox"/> 要約筆記 | <input type="checkbox"/> 子育て支援 |
| <input type="checkbox"/> まちづくり | <input type="checkbox"/> コミュニティ活動 | <input type="checkbox"/> 子どもの託児 | <input type="checkbox"/> その他() |

※事務局記入欄: 備考(聞き取り内容等)

【活 動 日・時 間】

- 定めている()
定めていない
その他()

【活 動 地 域】

- 市内 県内 県外

※裏面への記入もお願いいたします ➔

■現在取り組まれているボランティア活動があればお書きください

■東かがわ市及び近隣の市町で災害が起きた場合についてお尋ねします

※該当するもの☑を付けてください

災害ボランティア活動へ

- 参加する (県内 県外)
 屋内外の片付け作業(土砂除去、家屋の片付けなど)
 避難所での手伝い(炊き出し、救援物資仕分け、話し相手など)
 高齢者・障がい者支援(手話通訳、点字、要約筆記など)
 外国語通訳(語)
 生活相談等の支援
 その他()
 参加しない

■子どもの託児に☑を入れられた方にお尋ねします

※該当するもの☑を付けてください

- (託児可能な子どもの年齢) 乳児(1歳未満児) 幼児(1歳~5歳児) 小学生
(活動可能な時間帯) いつでも可 平日のみ 土・日・祝祭日 その他()
 育児経験がある
 保育資格がある(資格名)
 子どもに関わる仕事をした経験がある()
 子育て支援に関する講座を受講したことがある(受講講座名)

■その他

- ◎登録活動内容以外のニーズに対し、協力の依頼をしてもよろしいですか? はい いいえ
◎研修会などのイベント情報について、ご案内、情報配信してもよろしいですか? はい いいえ
※この申請書の提出により、当該年度内におけるボランティアセンターへの登録となります
※作成された名簿は事務局にて適正に管理し、無断で第三者に提供いたしません

※事務局記入欄

【登録受付日】 年 月 日

■以上の内容で登録してよろしいかお伺いいたします。

事務局長	事務局次長	係長	合議(地域福祉係)	担当者