ボランティア登録カード（個人）

※令和元年度

（※印欄は記入しないでください）　社会福祉法人稲城市社会福祉協議会　ボランティア・センター

※受付日	月　日	※受付番号		※受付		※V登録No

ふりがな		性別	生年月日　年齢		※ボランティア保険
氏名		男　女	大正 昭和 平成	年　月　日（　歳）	加入・未加入
	◎広報紙『ふれあい通信』の活動報告で、お名前を掲載　可　・　不可				
住所	〒　－				

連絡先	電話番号	FAX番号	携帯電話番号	e－mailアドレス
	－　－ （　）　自宅・勤務先	－　－ （　）　自宅・勤務先	（　）	
	（ ）内に連絡のとれやすい順に番号を記入し、連絡先電話・FAX番号は自宅・勤務先いずれかを〇で囲んでください			

職業	主婦　・　退職者　・　勤労者　・　自営業　・　学生　・　その他［　］	活動先にあなたの氏名・住所・電話番号をお知らせしてもよろしいですか
勤務先・学校名（省略可）		
現在他に所属しているボランティアグループ名		可　・　不可
過去所属したことがあるボランティアグループ名		

現在活動中の方は内容を簡単に記入してください	活動先、活動内容、活動時間など	活動可能日時と回数　□内に✔印を入れてください

	月	火	水	木	金	土	日
午前	□	□	□	□	□	□	□
午後	□	□	□	□	□	□	□

週　・　月

（　）回程度

希望する活動対象者　□にレ印を入れてください（いくつでも可）

□ 身体障害者　□ 知的障害者　□ 精神障害者　□高齢者　□児童

□ その他（　　）　□ 特に問わない

希望する活動内容　番号を〇で囲んでください（いくつでも可）

1，話相手・見守り　2，外出・散歩付き添い　3，高齢者施設での手伝い

4，ちょいボラ（　近所のゴミだし　電球交換　ちょっとした家具の移動　その他　）

5，将棋、囲碁、麻雀の相手　6，障害児の見守り　7，障害者施設での手伝い

8，災害・緊急時の手伝い　9，地域行事や祭りの手伝い　10，乳幼児保育補助

11，介護支援ボランティア　12，その他（　　）

趣味・特技を活かした活動希望　番号を〇で囲んで下さい（いくつでも可）

1，書道　2，華道　3，茶道　4，舞踊

5，手芸（　　）　6，工芸（　　）

7，パソコン　8，囲碁　9，将棋　10，麻雀

11，理容・美容　12，料理・お菓子作り　13，語学（　　）

14，手品　15，カラオケ　16，音楽（　　）

17，日曜大工　18，園芸　19，その他（　　）

上記ボランティア活動に関連する資格を有する方は記入してください

〔備　考〕

ご登録いただいた情報については、稲城市社会福祉協議会の事業以外に使用することはありません。

≪メモ欄≫