

個人ボランティア登録カード

いただいた情報はボランティア活動及び本会事業の紹介のために活用し、他目的での提供や流用はいたしません。

No. :

【記入例】

フリガナ	シャキョウ	タロウ	電 話	042-475-0739				
氏 名	社協	太郎	FAX	042-476-4545				
			Eメール	volunteer@higashikurume-s hakyō.or.jp				
住 所	〒203-0033 東久留米市滝山4-3-14 わくわく健康プラザ2階		携帯電話	090-9408-4724				
			性 別	男・女	職 業	学生・勤務者・主婦 定年退職者・その他()		
生年月日	T / S / H ●●年●月●日	年 齢 :	●●歳	ボランティ ア保険	加入 ・ 未加入 ・ 加入予定			
主な 交通方法	※市内を移動する徒歩、自転車などの交通手段 ① 自転車 ② バス		連絡を取り やすい方法	電話 ・ FAX ・ Eメール 携帯電話 ・ その他() ※都合により上記方法以外の連絡もします				
希望する ボラン ティア	■対象 ①特別なし ②高齢者関係 ③障がい者関係 ④児童関係 ⑤その他							
	■内容 ①特別なし ②趣味・特技・資格を活かしたもの ③イベント・行事手伝い ④宿泊行事 ⑤短時間保育 ⑥視覚障がい者外出介助(ガイドヘルプ) ⑦災害(被災者)支援のボランティア ⑧その他							
趣味 特技	(例)囲碁、楽器演奏、水泳、絵画、書道 書道		資 格	(例)ヘルパー、普通自動車運転免許 普通自動車免許				
一覧掲載 について	■特技ボランティア一覧に掲載したい内容 () ■一覧での個人情報公開の範囲 ※掲載する特技は複数でも可 ①名前(町名)…(例)社協(滝山) ②イニシャル(町名)…(例)S(滝山)							
活動 条件	①定期 ②単発 ③どちらでも可		活 動 可 能 日					
	現在のボランティア活動 (所属団体、活動先など)		○…可能、△…要調整、×…不可					
		月	火	水	木	金	土	日
		午前	○	○	○	○	○	○
		午後	○	○	○	○	○	○
		夜間	×	×	×	×	×	×
		長期 休暇	春休	夏休	秋休	冬休	その他()	
ボランティア通信送付希望				特記事項				
希望する		希望しない						
センターで受け取る ・ 郵送 ・ Eメール								