

# 平成29年度 ボランティア個人登録カード

※太枠の中のみご記入ください

受付	主任	係長	統括係長	課長	承認No
					2017
/	/	/	/	/	

登録	新規・再登録
----	--------

フリガナ 氏名	性別 男・女	年齢 歳	生年月日 大・昭・平 年 月 日
住所	TEL		
	FAX		
	E-mail		
職業	①勤労者 ④無職 ②主婦 ⑤その他 ③学生	①の方は職種、③の方は学校名・学年	
活動経験	①経験あり( 年) ②初めて〔動機: ]		
希望分野 (いくつでも)	①決めていない ⑥環境保護 ⑦地域活動 ②高齢者 ⑧趣味活動〔 ] ③障がい者 ⑨事務補助 ④児童 ⑩その他〔 ]		
活動に生かしたい 特技・資格など			ホームページへの公開 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
活動条件	①曜日 ②時間 ③期限あり(平成 年 月まで) ④数回の体験だけでいい ⑤その他		宿泊を伴う活動  ①可能 ②不可
活動に関する希望 (いくつでも)	①個人で活動したい ⑥駐車場がある ②グループで活動したい ⑦特技・資格が生かせる ③家から近い ⑧交通費等がもらえる ④通学・通勤先から近い ⑨その他 ⑤体力がいらない [ ]		
今後、センターから のご紹介を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	ボランティアセンターを どのように知りましたか	<input type="checkbox"/> まちだ社会福祉だより <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> その他 ( )

※登録いただいた個人情報は、ボランティア活動にかかる調整等で必要に応じ情報を提供いたします。

# 対 応

日付	特記事項	記入者