

202 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

登録	新規 ・ 再登録		
フリガナ 氏 名	性別 男・女	年齢 歳	生年月日 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 ②高齢者 ⑦地域活動 ③障がい者 ⑧趣味活動〔 〕 ④児童 ⑨事務補助 ⑤外国人交流 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(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、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。