

ボランティア情報登録カード

No.

登録日	年 月 日			
フリガナ		連絡先	自宅電話	— —
氏名			携帯電話	— —
性別	男 女		携帯メール	
生年月日	T S H 年 月 日	勤務先・学校名		
住所	〒 —	移動手段	1 自家用車	2 自転車
行政区			3 バイク	4 徒歩
			5 公共交通機関	6 その他
			()	

◆ボランティア活動を希望する動機は何ですか。当てはまるものに○をつけてください。(複数可)					
1 社会に役に立ちたい ()	2 余暇の活用	3 技能を活かしたい ()			
4 仲間作りをしたい	5 居場所を求めて	6 自分を高めたい			
7 講座を受講したい	8 イベントに参加したい	9			
◆ボランティア活動の経験はありますか。 無 ・ 有 (どんな活動ですか)					
◆主に希望するボランティア活動の対象は。当てはまるものに○をつけてください。					
1 高齢者支援	2 障害者支援	3 子育て支援	4 地域全体		
5 分野を問わずなんでもやってみたい	6 その他	()			
◆やってみたい活動は何ですか。当てはまるものに○をつけてください。					
1 話し相手	2 遊び相手	3 外出介助	4 学習支援		
7 演芸訪問	8 大工仕事	9 農作業	10 美化活動		
13 運転	14 ヘアカット	15 写真撮影	16 ビデオ撮影		
19 料理	20 買い物	21 通訳	22 手話		
25 点字・点訳	26 メイクアップ	27	28		
			29		
			30		
◆趣味・特技があればご記入ください		◆活動を希望される日はいつですか。当てはまるものに○をつけてください。			
			午前	午後	随時
		月			
◆お持ちの資格があればご記入ください		火			
		水			
		木			
		金			
		土			
		日			

☆社協記入欄					
ボランティア活動保険	1 未加入	2 本日登録	3 登録済	対応者	印
DM案内の可否	可	否	※記入いただいた内容は、あなたへのボランティア活動情報を提供する以外には利用いたしません。		