

ボランティア登録票（個人用）申請書

登録日	年 月 日 ()	登録 NO	—
-----	-----------	-------	---

※ここに記載する個人情報はボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。

このセンターで受け付け → 初めて ・ 継続			
フリガナ		性別	男 ・ 女
名 前		生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成 () 才
住 所	〒		
TEL		携帯電話	
緊急連絡先	上記以外にあれば記入してください		
ボランティア 活動保険	加入済 ・ 未加入		
健康チェック	良 好 ・ 心 配 な こ と	その他の病気 有 () ・ 無	
	治っていないケガ 有 () ・ 無		
血液型	血液型 <input type="checkbox"/> :A <input type="checkbox"/> :B <input type="checkbox"/> :O <input type="checkbox"/> :AB//Rh <input type="checkbox"/> :+プラス <input type="checkbox"/> :-マイナス		
活動動機			
希望活動	<input type="checkbox"/> :外出支援 <input type="checkbox"/> :話し相手 <input type="checkbox"/> :点訳・要約筆記 <input type="checkbox"/> :手話 <input type="checkbox"/> :代読・朗読 <input type="checkbox"/> :行事協力 <input type="checkbox"/> :収集・リサイクル <input type="checkbox"/> :環境美化 <input type="checkbox"/> :芸能 <input type="checkbox"/> :災害救援 <input type="checkbox"/> :食事サービス <input type="checkbox"/> :サロン <input type="checkbox"/> :その他 () (具体的に) _____		

資格免許	<input type="checkbox"/> :運転免許 (<input type="checkbox"/> :普通 <input type="checkbox"/> :大型 <input type="checkbox"/> :自二) <input type="checkbox"/> :医師 <input type="checkbox"/> :薬剤師 <input type="checkbox"/> :看護師 <input type="checkbox"/> :保健師 <input type="checkbox"/> :助産師 <input type="checkbox"/> :保育士 <input type="checkbox"/> :救急救命士 <input type="checkbox"/> :社会福祉士 <input type="checkbox"/> :介護福祉士 <input type="checkbox"/> :ホームヘルパー <input type="checkbox"/> :マッサージ師 <input type="checkbox"/> :理美容師 <input type="checkbox"/> :建築士 (級) <input type="checkbox"/> :手話通訳士 <input type="checkbox"/> :調理師 <input type="checkbox"/> :栄養士 <input type="checkbox"/> :アマチュア無線 <input type="checkbox"/> :その他 ()
特技等	<input type="checkbox"/> :災害ボランティアの経験 <input type="checkbox"/> :イラスト <input type="checkbox"/> :パソコン <input type="checkbox"/> :介護 <input type="checkbox"/> :要約筆記 <input type="checkbox"/> :点字 <input type="checkbox"/> :手話 <input type="checkbox"/> :外国語通訳 (語) <input type="checkbox"/> :電気工事関係 <input type="checkbox"/> :建築土木関係 <input type="checkbox"/> :自動車・自転車修理 <input type="checkbox"/> :事務 <input type="checkbox"/> :その他 ()
活動可能日時	<p style="text-align: right;">月 (回 曜日)</p> <p>1. 不定期 2. 定期 週 (回 曜日)</p> <p style="text-align: right;">時間帯 (午前 ・ 午後 ・ 夜間)</p>
活動歴	(これまでに行った活動)
備考	