



ボランティア登録カード

受付日 年 月 日

フリガナ			生年月日	S	・	H	年	月	日	
名前			性別	男	・	女				
住所	〒 -									
交通手段	徒歩・自家用車・自転車・その他()									
電話	() -	FAX	() -							
携帯電話	-	-	メールアドレス	@						
職業			学校名							
資格・免許										
趣味・特技	器楽演奏・歌唱・ダンス・囲碁・将棋・華道・茶道・園芸・読書・パソコン・調理・製菓・手品・レクリエーション・日曜大工・スポーツ()・その他()									
活動可能地域	廿日市・佐伯・吉和・大野・宮島									
希望する活動	<input type="checkbox"/> 高齢者	・話相手・家事援助(買物・掃除など)・調理・外出介助(通院介助など)								
	<input type="checkbox"/> 障がい児者	・話相手・見守り・外出介助・趣味活動・その他								
	<input type="checkbox"/> 移送	・車の運転支援								
	<input type="checkbox"/> 災害支援	・復旧活動・炊き出し・清掃活動・その他								
	<input type="checkbox"/> 学習支援	・小学生・中学生 教科等()								
	<input type="checkbox"/> その他									
活動歴	<input type="checkbox"/> あり	活動内容()							<input type="checkbox"/> なし	
所属団体	()									
活動できる日時に○をつけてください	午前	月	火	水	木	金	土	日	祝	時間はおおむね 午前8時～12時 午後12時～18時 夜間18時以降
	午後									
	夜間									
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 基本プラン			<input type="checkbox"/> 天災・地震補償プラン			<input type="checkbox"/> 加入なし			※活動開始時に加入を検討
	ボランティア活動保険は、ボランティア活動中の様々な事故によるケガや賠償責任を補償します。加入される方は保険料を添えてお申し込みください。									
カードの取り扱いについて	ボランティア依頼グループ(者)、他機関(大学等)へ登録カードの内容を伝えてもよろしいですか? <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 伝えてほしくない									
◆このボランティア登録カードは廿日市市社会福祉協議会の事業に関する以外での目的では一切使用しません。										