

# ボランティア登録カード（個人用）

見 本

令和 2年 〇月

ふりがな	しゃきょう たろう		性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女											
氏 名	社協 太郎		生年月日	昭和・平成・令和 〇年 〇月 〇日 ( 〇〇才)											
住 所	〒673-0037 明石市 貴崎1丁目5番13号 総合福祉センター内		電話	078(924)9105											
	〇最寄り駅：(林崎松江海岸) JR・ <input checked="" type="radio"/> 電・バス		FAX	078(924)9109											
	小学校区	貴崎小学校	携帯電話	090 (XXXX) XXXX											
			繋がり易い時間帯 終日・ 12時 ~13時												
職 業	公務員・会社員・ <input checked="" type="radio"/> 自営業・学生( )・無職・その他( )														
ボランティア活動経験	無・ <input checked="" type="radio"/> 1年)		※経験者はその内容を記入してください。 <b>施設での演奏</b> 活動頻度：月1回 活動場所：特別養護老人ホーム												
希望内容	例) ・少し時間に余裕が出来たので、何かボランティア活動をしたいと思っています。子育て関係に興味があります。 ・学生時代にピアノを専攻しており、高齢者等の施設で演奏をして、皆様に喜んでもらいたいです。 ・人とお話をするのが好きなので、直接人と関わりたいです。														
活動可能日		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日							
	午前	○	○		○	○									
	午後	○	○		○	○									
	備考														
	回数	週 回 程度 / 月 1 回 程度													
活動希望分野	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障がい者(児)福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 児童福祉 <input type="checkbox"/> 地域福祉														
	<input checked="" type="checkbox"/> 各種行事(イベント、祭り等)の手伝い <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> その他( )														
	<input checked="" type="checkbox"/> 趣味・特技を活かした活動(ギター演奏できます) ( ) <input type="checkbox"/> その他( )														
資格・免許	○資 格 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> ヘルパー( 2級) <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> その他( ) ○普通自動車免許 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 )														
ボランティア養成講座	修了 ・ <input checked="" type="radio"/> 未修了		※修了者は該当項目に○をつけてください。 手話・点訳・朗読・要約筆記・外出応援(車イス・ガイドヘルプ)・その他( )												
備 考 欄							<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">決裁</td> <td style="width: 15%;">課長</td> <td style="width: 15%;">係長</td> <td style="width: 15%;">係</td> </tr> <tr> <td>非開</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	決裁	課長	係長	係	非開			
	決裁	課長	係長	係											
非開															

※ご登録は 明石市社会福祉協議会（市立総合福祉センター2階事務局）にてお願いします。