

ボランティア登録カード

・太枠内に必要事項を記入して下さい。

★ 記入上の注意

- ・職業経験や資格、趣味・特技は可能な限り詳細まで記入してください（活動先を紹介する際の参考とさせていただきます）
- ・登録後、必ず活動先を紹介出来るものではありません（今後のボランティア需要に応じて順次ご案内いたします）

受付番号		受付日	年 月 日
ふりがな 氏名			生年月日 S・H 年 月 日（ 歳）男・女
住所	〒 川島町	電話番号	自宅： 携帯：
メールアドレス			メールでの案内を希望する はい ・ いいえ
職業 (※経験含む)	業種： 内容：	ボランティア 経験	
資格	(ex：ヘルパー2級、保育士、調理師など所有する資格を記載)	趣味・特技	(スポーツや習い事の趣味活動、その他個人的な趣味等を記載)
活動できる曜日と時間帯 (※特定の希望日程がない場合には、 ケース毎に都度相談します)	① 時間帯： 1日 ・ 半日（ 午前 ・ 午後 ） 時 ～ 時頃 ② 曜 日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ③ その他（希望があれば記載）：		
活動方法	1. 個人 2. 団体 3. 複数人（友人・夫婦揃っての活動など）		
対象者	1. 高齢者 2. 障がい者 3. 子供 4. 環境 5. その他		
希望する活動 内容	福祉活動	1. 話し相手 2. 家事援助（清掃、洗濯、料理、買い物 など） 3. 病院の付き添い 4. 訪問・見守り活動 5. 犬の散歩 6. ごみ捨て 7. 庭の手入れ 8. 育児手伝い 9. 子供の遊び相手 10. 朗読・読み聞かせ 11. 手話通訳 12. 福祉施設での活動 13. その他（内容：	
	趣味・芸能 活動	14. 舞踊 15. 手品 16. 合唱・カラオケ 17. スポーツ・体操 18. 囲碁・将棋 19. 紙芝居 20. レクリエーション 21. 講演 22. その他（内容：	
	その他	23. IT機器、パソコン等の操作援助 24. 環境整備（ゴミ拾い等） 25. 行事の手伝い 26. その他（内容：	
ボランティア活動保険について		加入している（加入日 月 日） ・ 加入していない	
災害時のボランティア活動について ※活動できると回答頂いた場合、有事の際に必要に応じて連絡いたします		活動できる ・ 活動できない	
ボランティア活動に関する研修会等について		案内を受ける ・ 案内を受けない	

※ 上記のとおり、ボランティアセンターの名簿に登録いたします。内容の変更や活動を休止する場合には、下記までご連絡ください。

川島町社会福祉協議会ボランティアセンター TEL：049-297-7111 FAX：049-297-7112