

H30 個人ボランティア登録カード

*新・継(登録) 平成 年 月 日

*受付者	*登録NO	*入力

フリガナ 氏名		性別	男・女	職業	
住所	〒	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (才)		
電話		FAX		*連絡登録	<入力>
携帯		メールアドレス			<確認>

*以外は、すべてご記入ください。

交通手段	1. 自家用車 2. バイク 3. 自転車 4. 徒歩 5. 公共交通手段 6. その他 ()
資格 (該当するものには○)	1. ヘルパー 2. 保健師・看護師 3. 保育士・幼稚園教諭 4. 教員 5. 調理師・栄養士 6. 理・美容師 7. その他 ()

趣味・特技			
希望する 活動 (活動できる 番号・内容 すべてに○)	対 象	活 動 内 容	
	高 齢 者	1. 施設の外出介助 (外出レクリエーションの付き添いなど) 2. 施設内での活動 (傾聴・デイサービス補助・その他お手伝い) 3. 在宅支援 (個人宅での話し相手・傾聴) 4. 在宅支援 (個人宅での家事支援・その他身の回りの介助など) 5. その他 ()	
	子 ども	1. 乳幼児の世話 (こども発達支援センターでの療育補助・兄弟保育) 2. 乳幼児の世話 (イベント・講演時などの子どもの見守り) 3. 児童の見守り (小学校内での活動・他) 4. その他 ()	
	障がい児者	視覚障がい者支援	が「トヘル」・点字・朗読、音訳
		聴覚障がい者支援	外出支援・手話・要約筆記
		知的障がい者支援	福祉事業所内活動・外出支援・余暇、趣味・話し相手
精神障がい者支援		福祉事業所内活動・外出支援・余暇、趣味・話し相手	
発達障がい者支援		福祉事業所内活動・外出支援・余暇、趣味・話し相手	
そ の 他	その他 (上記以外) ()		
そ の 他	1. 地域での活動 (病院内付き添い、ゴミだし、薬とり) 2. 環境に関する活動 (園芸作業など) 3. 国際交流・外国語会話 (語) 4. パソコン指導 5. 収集 (切手収集など) 6. 災害救援 7. 中学生の学習指導 8. その他 ()		

案内連絡	希望する→ 希望しない	FAX メール その他 インターネット環境 あり ・ なし
------	----------------	----------------------------------

活動可能時間 (活動できる時間に○)	曜日	月	火	水	木	金	土	日	左記以外の時間や不定期の場合、ご記入ください。 ()
	午前								
	午後								

現在行っている ボランティア活動		加入している ボランティアグループ	
受講済講座		ボランティア 連絡協議会	1. 入る 2. 入らない

ボランティア 活動保険	1.個人 2.グループ () 3.その他市町村など ()	備考	
----------------	-----------------------------------	----	--