

# ボランティア登録カード 個人用

登録日： 年 月 日

フリガナ				性別	生 年 月 日	年 月 日	歳
名前				男・女 <small>※記載は任意です</small>			
住所	〒 _____ ( _____ 自治区)						
電話				FAX			
携帯電話							
メールアドレス							
<b>活動内容</b> <small>※希望する活動に☑をつけてください</small>	<input type="checkbox"/>	① 愛の家	場所…淡輪	<input type="checkbox"/>	⑬ 地区福祉員会 (淡輪・深日・多奈川・孝子)		
	<input type="checkbox"/>	② 工房みさき	場所…多奈川	<input type="checkbox"/>	⑭ 手話・代筆		
	<input type="checkbox"/>	③ アルミ缶の収集		<input type="checkbox"/>	⑮ 通訳 ( _____ 語)		
	<input type="checkbox"/>	④ アルミ缶の運搬		<input type="checkbox"/>	⑯ 給食調理 (グループ名 _____ )		
	<input type="checkbox"/>	⑤ 移送		<input type="checkbox"/>	⑰ 子どもボランティア活動		
	<input type="checkbox"/>	⑥ 広報 (社協みさき)		<input type="checkbox"/>	⑱ 里山等活動		
	<input type="checkbox"/>	⑦ 精神保健福祉		<input type="checkbox"/>	⑲ 傾聴		
	<input type="checkbox"/>	⑧ 見守り訪問活動 <small>(見守り隊キッズEyeぼらんていあ含む)</small>		<input type="checkbox"/>	⑳ 清掃		
	<input type="checkbox"/>	⑨ いきいきサロン (サロン名 _____ )		<input type="checkbox"/>	㉑ 防犯活動		
	<input type="checkbox"/>	⑩ 紙オムツ配達		<input type="checkbox"/>	㉒ 災害支援活動 <small>(災害V養成講座(入門編)を受講して下さい)</small>		
	<input type="checkbox"/>	⑪ 社協のイベント・各種行事 等		<input type="checkbox"/>	㉓ その他 ( _____ )		
	<input type="checkbox"/>	⑫ 地区福祉員会の模擬店・イベント等					

★活動可能な曜日・時間帯に○をつけて下さい

曜日時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝祭	活動可能な期間・希望日等
	午前								
午後									