

受付日	令和 年 月 日	受付者	
-----	----------	-----	--

宜野湾市個人ボランティア登録カード

※該当するものに□をつけてください。

ボランティア活動中(継続) これから活動予定(新規) 情報提供のみ希望 登録解除
※解除の方は氏名のみ記入

フリガナ		男	生年月日	昭和					
氏名		女		平成 年 月 日生 令和 (歳)					
住所	〒	連絡方法		自宅・携帯 FAX・メール					
電話	自宅:	連絡希望時間帯							
	FAX:								
	携帯:								
	緊急連絡先:								
メールアドレス		情報提供方法		郵送・メール					
職業	<input type="checkbox"/> 学生(学校名:) <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦・主夫 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()								
ボランティア活動歴	<input type="checkbox"/> あり(ボランティア歴: 年 活動内容:) <input type="checkbox"/> なし								
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> その他()								
☆活動可能な時間帯(可能な日に○か時間をご記入ください) <input type="checkbox"/> 不定期に活動 <input type="checkbox"/> 定期的に活動									
(時間は目安です)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	毎日
午前(8:30-12:00)									
午後(1:00- 5:00)									
夜間(6:00-10:00)									
☆現在、治療中の病気または服薬があり、活動中に気をつけることがあれば記入してください。									
<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> ある(内容:)									
☆ボランティア活動保険加入について				<input type="checkbox"/> 説明済					
<input type="checkbox"/> 加入を希望する <input type="checkbox"/> 加入しない <input type="checkbox"/> 他の市町村で加入している <input type="checkbox"/> 加入済(月 日) ※加入プラン(A・B・天災A・天災B)									
☆どのようにして宜野湾社協のボランティア登録を知りましたか。									
<input type="checkbox"/> 以前から知っていた <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> ボラだより <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> パネル <input type="checkbox"/> ボランティア相談会 <input type="checkbox"/> その他()									

※裏面もご記入ください。

☆希望する活動分野・内容について

対象者	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 高齢者(地域・施設) <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 障がい児 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> その他()
ふれあう	<input type="checkbox"/> 訪問・話し相手 <input type="checkbox"/> 傾聴 <input type="checkbox"/> 子どもの遊び相手 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> その他()
手伝う・助ける	<input type="checkbox"/> 外出支援 <input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 行事協力 <input type="checkbox"/> その他()
教える・広める 伝える	<input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 英会話 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 点字 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 対面朗読 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 伝承・保存指導 <input type="checkbox"/> 演奏活動 <input type="checkbox"/> 余興披露 <input type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> 大工 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 理・美容 <input type="checkbox"/> その他()
整える・守る	<input type="checkbox"/> 環境美化 <input type="checkbox"/> 動物保護 <input type="checkbox"/> 自然保護 <input type="checkbox"/> リサイクル <input type="checkbox"/> 清掃活動 <input type="checkbox"/> 防犯活動 <input type="checkbox"/> その他()
地域活動	<input type="checkbox"/> 行事協力 <input type="checkbox"/> 防災・災害時支援 <input type="checkbox"/> 地域活性化 <input type="checkbox"/> その他()
集める・募る	<input type="checkbox"/> 収集 <input type="checkbox"/> 募金 <input type="checkbox"/> フードドライブ <input type="checkbox"/> その他()

☆ボランティア活動の動機

- 楽しいことをしたい 今までの生活とは違うことをしたい 地域や社会を知りたい
仲間づくり 自分の知識・技術を生かしたい 生きがい 人格形成・成長
困っている人を助けたい 友達や仲間誘われた 学校・職場ですすすめられた
講義または授業でのボランティア活動 特に理由はないがなんとなく始めてみたい
暇だった その他()

☆資格・免許等

- 普通自動車免許(AT・MT) 大型自動車免許 看護師 ヘルパー()級
保育士 栄養士 調理師 教員免許(幼・小・中・高) 語学関係()
レクインストラクター その他()

☆趣味・特技

- 映画鑑賞 園芸 パソコン 楽器演奏 読書 書道 生け花
絵画 料理 囲碁・将棋・麻雀 短歌・俳句 カラオケ・コーラス
手芸・編み物 日曜大工 手品・バルーンアート スポーツ()
その他()

☆備考

--

◆◇ボランティア活動参加状況◆◇

年 月 日	活 動 内 容	年 月 日	活 動 内 容

※個人情報に関しましては、ボランティア活動の紹介のために使用させていただきます。
また、責任を持ってきちんと管理いたします。