【個人】筑前町ボランティア登録カード

・ご記入いただいた個人情報等は、ご記入者の了解なしには公表することはございません。

・ボランティア登録者は筑前町ボランティア保険に加入します。

申込日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性別** | □男性　□女性 | **生年月日** |
| **氏名** |  | **年齢** | 　歳 | □大正 □昭和 □平成　 年　 　月 　　日 |
| **住所** | 〒　　　―　　 |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **携帯番号** |  | **メール** |  |
| **勤務・在学先** |  | **勤務・在学先電話番号** |  |
| **登録後の****連絡方法** | □郵便　□電話　□FAX　□携帯電話　□メール　□その他（　　　　　　） |
| **趣味・特技** |  |
| **活動動機** | □自分の時間を有効に使いたい　□人や社会の役に立ちたい□技術・能力を活かしたい　　　□グループ活動に参加したい□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **保有資格** | 例）運転免許、看護師、保育士、介護職員初任者研修（旧ヘルパー）など |
| **交通手段****（ボランティア時）** | □徒歩　□自転車　□バイク　□自家用車　□公共機関　□その他（　　　　） |
| **活動地域** | □町内（　　　　校区）□町内全域　□県内　□その他（　　　　　　　　　） |
| **活動日****時間帯** | □ 予定が合えばいつでも良い □ 活動できる日が決まっている　 活動可能日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【緊急連絡先】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな****氏名** |  | **登録者との関係** |  |
| **住所** | （〒　　―　　　）　　　**裏面のご記入をお願いいたします** | **電話番号****携帯番号** |  |

**【活動について】**

**１．「興味のあること・やってみたいこと」のご記入をお願いします。**

例）イベント手伝い、高齢者の見守り、託児、特技の披露、話し相手、代読、読み聞かせ

　　子どもの見守りなど

**２．「できること・教える（指導）ことができること」のご記入をお願いします。**

例）・味噌作りができ、人に教えることができる

　 ・手話を学び、会話ができる

　 ・カラオケを人前で披露できる

　 ・生活支援（料理、洗濯、掃除、買い物等）ができる

　 ・折り紙を教えることができる

　 ・将棋や囲碁ができる

　　 など、ご自身ができることや教えることができることを教えてください。

活動の際に知り得た個人情報をボランティアの活動中、および活動後においても、正当な理由なく他人に漏らさないことを約束します。

署名：

【センター記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付担当者名 | センター受付印 |  |
| 年 　月　 日 |  |