

【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ありません。
- ・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	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日
氏名		年齢	歳	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
住所	〒 ー			
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	<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他（ ）			
趣味・特技				
活動動機	<input type="checkbox"/> 自分の時間を有効に使いたい <input type="checkbox"/> 人や社会の役に立ちたい <input type="checkbox"/> 技術・能力を活かしたい <input type="checkbox"/> グループ活動に参加したい <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
活動地域	<input type="checkbox"/> 町内（ 校区） <input type="checkbox"/> 町内全域 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
活動日 時間帯	<input type="checkbox"/> 予定が合えばいつでも良い <input type="checkbox"/> 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	(〒 ー)	電話番号 携帯番号	

裏面のご記入をお願いいたします

【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			