

## 令和6年度 ボランティア登録カード【個人】

ふりがな		性 別	男 ・ 女
名 前		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 ( 才)
住 所	〒 -	電話/FAX	
		携 帯	
		メー ル	
勤務先/学校名		電 話	

ボランティア活動経験	年	過去の活動内容							
現在のボランティア活動	内容	活動内容							
	場所	活動場所							
	活動日時		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
		早 朝							
		午 前							
		午 後							
		夜 間							
回 数	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 随時			時間帯					
ボランティア団体への登録	<input type="checkbox"/> 登録していない <input type="checkbox"/> 登録している (登録団体: )								

新たな活動を 希望する 希望しない

新たな活動	分野	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 文伝承 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> 人権 <input type="checkbox"/> 保健医療 <input type="checkbox"/> その他( )							
	活動内容	具体的な内容							
		<input type="checkbox"/> 単発的な活動を希望 <input type="checkbox"/> 継続的な活動を希望 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
		活動日(曜日)、時間帯	活動回数			<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 随時			
活動場所	<input type="checkbox"/> 個人宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> その他 ( )								

### ボランティアセンター記入欄

登録No.		登録日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規	受付者	
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入する ( プラン 年 月 日加入) <input type="checkbox"/> 加入しない							
備 考								

個人情報については、社協個人情報保護規定に基づき適切にお取り扱いしますが、県や市より活動に関する問合せがあった場合、の情報公開について	<input type="checkbox"/> 公開してよい <input type="checkbox"/> 公開してほしくない
国・県及び神栖市からのボランティア調査やアンケートの協力	<input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない
登録いただいた活動の要望があった場合の連絡について	<input type="checkbox"/> 連絡してほしい <input type="checkbox"/> 連絡してほしくない
ボランティアに関する研修等がある場合の連絡について	<input type="checkbox"/> 連絡してほしい <input type="checkbox"/> 連絡してほしくない
市内で災害が起こった場合、災害ボランティアとしての協力について	<input type="checkbox"/> 協力したい <input type="checkbox"/> 協力できない

交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 公共交通機関	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩
資格・免許	普通自動車免許（有・無）	
趣味・特技		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不安 <input type="checkbox"/> 通院中      （備考：      ）	

### 【主な活動分野・活動内容】

※主な活動内容について、下記の項目からそれぞれ該当するもの**1つ**を選んで番号を記入して下さい。

No.

福祉分野	A	1.家事援助 2.身の回り介助 3.外出介助 4.食事サービス(会食・配食) 5.入浴サービス 6.相談・話し相手 7.訪問活動 8.交流活動 9.住居維持 10.制作活動 11.趣味活動の指導 12.上演・演奏活動 13.スポーツレクリエーション指導 14.その他
	B	15.手話 16.朗読 17.点訳 18.家事援助 19.身の回りの介助 20.外出介 21.食事サービス(会食・配食) 22.入浴サービス 23.相談・話し相手 24.訪問活動 25.交流活動 26.住居維持 27.制作活動 28.趣味活動の指導 29.上演・演奏活動 30.スポーツレクリエーション指導 31.その他
	C	32.子どもの健全育成 33.子ども・青少年問題解決支援 34.乳幼児の世話 35.制作活動 36.趣味活動の指導 37.上演・演奏活動 38.スポーツレクリエーション指導 39.その他
福祉分野以外	D	40.伝承・保存・指導 41.案内・説明 42.その他
	E	43.美化 44.環境保全 45.自然保護 46.リサイクル活動 47.その他
	F	48.交流 49.協力 50.その他
	G	51.交通安全・防犯 52.防災・災害援助 53.地域活性化 54.スポーツレクリエーション指導 55.その他
	H	56.人権 57.男女共同参画社会の形成促進 58.更正保護 59.その他
	I	60.ドナー活動への協力 61.病院内活動 62.その他
	J	63.収集 64.募金・寄付活動への協力 65.その他

A…高齢者福祉 B…障害者福祉 C…子ども青少年福祉

D…文伝承活動 E…環境 F…国際 G…地域 H…人権 I…保健医療 J…その他