

## 個人ボランティア登録申請書

受付日：令和 年 月 日

ふりがな								性別	生年月日
氏名								男・女	昭和・平成 年 月 日生
住所	〒 -							職業	
TEL	( ) -			携帯	- -				
FAX	( ) -			Mail	@				
連絡先公開		<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 (留意点等)							
活動の動機 (きっかけ)									
過去および現在行っている活動、団体					免許・資格・特技・趣味				
活動分野 (該当項目すべてに記入)		<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 外出・移動介助 <input type="checkbox"/> 福祉教育 <input type="checkbox"/> 医療・健康・保健 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 災害・防災 <input type="checkbox"/> 防犯 <input type="checkbox"/> 芸能活動 <input type="checkbox"/> 文化活動 <input type="checkbox"/> 学生ボラ <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> その他 ( )							
		希望する活動の項目には☑を、活動可能な項目には△をご記入ください。							
希望するボランティア活動の内容や条件									
活動可能日	月	火	水	木	金	土	日	祝	<input type="checkbox"/> 単発 <input type="checkbox"/> 短期 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
午前									
午後									
18時以降									
活動可能なエリア									
<input type="checkbox"/> どこでも <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 小・中学校区内 <input type="checkbox"/> その他 ( )									
登録情報の公開		<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否   ※名前・連絡先等は公開しません。							
備考									