

令和4年度 ボランティア個人登録者カード

※このカードは、ボランティア・市民活動センターより活動を紹介させていただくことを目的としています。

(提出日 年 月 日)

フリガナ	性別	生年月日	ボランティア歴
氏名	男・女	昭・平 (歳) 年 月 日	年
住所 〒 -	電話番号 自宅 () 携帯 ()		
メールでの連絡希望者のみ アドレス;	その他の 連絡先		
趣味・特技・資格等			
希望活動内容	対象者 1. 高齢者 2. 障害者 3. 児童 4. その他		
	内容 1. 外出支援 2. 車いす介助 3. 話し相手 4. 保育・遊び相手 5. イベント手伝い 6. 見守り・声かけ活動 7. 何でもやってみたい 8. ちよいボランティア(ごみ出しの手伝い等) 9. 趣味・学習指導等() 10. その他(こんな活動をしてみたい等ご自由にご記入ください) ()		
活動可能な曜日・時間			
加入している ボランティアグループ等	1. グループ名() 2. 見守り・声かけ活動		
現在行っている活動	1. 行っている() 2. 行っていない		
ボランティア保険について	1. 加入する(Aプラン Bプラン Cプラン) 2. 加入しない		
※加入する場合はプランにも必ず〇をしてください。カードの提出をもって社協負担でボランティア保険(Aプラン)の加入手続きを行います。			
意見等記入欄			
社協記入欄			