

## ボランティア登録カード【ボランティアを活動している・希望している個人】

太枠の中をご記入ください。

記入日 R 年 月 日

ふりがな		年齢	
氏名			
住所	〒 -		
職業／学校・学年		(代表者) TEL(携帯可) FAX	( ) - ( ) -
メールアドレス (携帯・パソコン)			
希望連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 ・ <input type="checkbox"/> メール ・ <input type="checkbox"/> FAX ・ <input type="checkbox"/> その他 連絡の取りやすい時間帯 (AM/PM : ~AM/PM : )		
連絡先公開	氏名 ・ 住所 ・ 年齢 ・ 職業／学年・学年 ・ TEL ・ FAX ・ メール ・ 不可 連絡のとりやすい時間帯( )		
社協からの情報	<input type="checkbox"/> メールで希望 ・ <input type="checkbox"/> FAXで希望 ・ <input type="checkbox"/> 郵送で希望 ・ <input type="checkbox"/> 不要		
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済 ・ <input type="checkbox"/> 未加入		
趣味・特技			
自己PR			
活動内容	区分: <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者(児) <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 外出支援 <input type="checkbox"/> 行事支援 <input type="checkbox"/> 傾聴 <input type="checkbox"/> 配食・会食 <input type="checkbox"/> 在宅支援 <input type="checkbox"/> 環境活動(自然保護・美化・リサイクル) <input type="checkbox"/> 施設活動 <input type="checkbox"/> 被災地支援 <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 収集活動 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 災害現地活動 <input type="checkbox"/> その他( )		
	<u>※具体的な活動内容をご記入ください。</u>		
活動可能な曜日・時間	(曜日: ) (時間帯: )		
活動している範囲	中区 ・ 東区 ・ 西区 ・ 南区 ・ 北区 ・ 浜北区 ・ 天竜区 その他( )		
ボランティア活動経験	<input type="checkbox"/> 有( 年) ・ <input type="checkbox"/> 無 活動例:		
活動できる範囲	中区 ・ 東区 ・ 西区 ・ 南区 ・ 北区 ・ 浜北区 ・ 天竜区 その他( )		
依頼先に希望する事項			
備考			
	NO. R - -		

※ご記入いただいた個人情報は浜松市社会福祉協議会が行う事業に必要な場合にのみ使用させていただきます。