

合志市社会福祉協議会ボランティアセンター
合志市ボランティア連絡協議会

登録用紙 (個人用)

受付年月日 令和 年 月 日 ()

フリガナ	男・女	職業 (学生は学校名・学年)	特技・資格
氏名			
生年月日【S・H】	年 月 日 (歳)		
〒 - (行政区: 区)		ボランティア活動経験	
		有・無	
		サポーター養成講座 受講歴	
自宅 () -		・ぽっかぽかサポーター	・認知症サポーター
連絡先 携帯電話 - -		・生活介護支援サポーター	・送迎サポーター
緊急連絡先 - - (続柄)		・元気応援サポーター	・脳いき教室サポーター
E-mail		・ファミリーサポート	・その他()
連絡可能な時間帯	希望する連絡方法	その他の活動 (所属団体)	健康状態 (既往歴)
	自宅電話・携帯電話・自宅FAX E-mail・その他 ()		

交通手段	活 動 希 望 分 野	1 福祉 ①児童福祉 ②高齢者福祉 ③障がい者福祉 ④その他 ()
自動車・バイク 自転車・公共交通機関 その他 ()		2 保健 3 医療 4 教育 5 人権 6 環境保全 7 災害救援 8 文化 9 スポーツ・芸術
(月) 午前・午後・夜		10 企業の社会貢献 11 地域づくり 12 国際交流・国際協力 13 地域安全 14 男女共同参画 15 子どもの健全育成 16 その他 ()
(火) 午前・午後・夜		※該当するものに○を付けて下さい。(複数回答可)
(水) 午前・午後・夜		活動希望内容を具体的にご記入ください。
(木) 午前・午後・夜		
(金) 午前・午後・夜		
(土) 午前・午後・夜		
(日) 午前・午後・夜		
(祝) 午前・午後・夜		
その他	保護者同意欄	※登録者が高校生以下の場合はご記入下さい 上記登録に同意します。 保護者 住所 氏名 (印)

センター 記入 欄	備考	対応者 ()	受付経路 ○来所 ○電話 ○その他 ()	受付番号
		初年度登録 (年度)		
		入力確認 ()	ボランティア活動保険 未加入・加入 [年 月 日]	