

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	
連絡先	自宅 ( ) -		・ほっかほかサポーター・認知症サポーター	
	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	10 企業の社会貢献
(月) 午前・午後・夜			3 医療	11 地域づくり
(火) 午前・午後・夜			4 教育	12 国際交流・国際協力
(水) 午前・午後・夜			5 人権	13 地域安全
(木) 午前・午後・夜			6 環境保全	14 男女共同参画
(金) 午前・午後・夜			7 災害救援	15 子どもの健全育成
(土) 午前・午後・夜			8 文化	16 その他 ( )
(日) 午前・午後・夜		9 スポーツ・芸術	※該当するものに○を付けて下さい。(複数回答可)	
(祝) 午前・午後・夜		活動希望内容を具体的にご記入ください。		
その他		※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。		
		保護者同意欄	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 ( )
			初年度登録 ( 年度)	受付番号
		ボランティア活動保険 未加入・加入 [ 年 月 日]		
		入力確認 ( )		

※ここに記載された事項は、個人情報保護法の趣旨に基づき適正に使用致します。