

ボランティア登録カード（個人用）

登録 No. _____

	受付年月日	令和 年 月 日	受付者印	
フリガナ 氏 名			生 年 月 日	M・T・S・H・R 年 月 日
住 所	〒 TEL() -			
FAX		E-mail		
職業又は 連絡先 学校名	〒 TEL() -			
活動動機				
希 望 活 動 給食調理・配食、朗読、点字、手話、家事手伝い、話し相手、入浴、パソコン指導、 託児、人形劇、紙芝居、手品、演奏、囲碁・将棋の相手、レクリエーション等指導、 施設等、教育、環境、国際、傾聴(話し相手)、障がい者・児の話し相手、子育て支援 その他（具体的に）				
ボランティアとして提供できる特技や資格・趣味など 趣味 免許 資格 特技 その他				
活動可能日時 1. 不定期 2. 定期的 月 (回 曜日) 週 (回 曜日) 時間帯 (午前・午後・夜間)				
ボランティア保険 ※加入済み ※未加入 申込みます 申込みません			健康状態 普通 ・ 良好 ・ 通院中	
活動歴（これまでに行った活動）				
備 考				

※個人情報はありません。但し、ボランティアをご紹介するにあたり、活動先にお名前・連絡先等を伝える場合があります。