栃木市社会福祉協議会 ボランティアセンター

 年度 ボランティア個人登録カード №

ボランティアあっせんなどの目的のために、公開してもよい項目には、「情報公開」欄の「する」を丸で囲んでください。

ただし、希望活動分野・希望活動内容は公開とします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 |  | 情報公開 |
| 氏 名 | （ふりがな） | する ・ しない |
| 生年月日 |  | 年 | 月 | 日 | （ | 歳 | ） | する ・ しない |
| 郵便番号 | 〒 | ‐ |  |  |  |  |  | する ・ しない |
| 住 所 |  |
| 電話番号 |  | ‐ | ‐ |  |  |  |  | する ・ しない |
| FAX番号 |  | ‐ | ‐ |  |  |  |  | する ・ しない |
| メールアドレス |  | する ・ しない |
| 希望活動分野 | ※該当するもの全てを丸で囲んでください |  |  |  |  |  |
| １、高齢者 | ２、障がい児・者 | ３、環境 |  |  | ４、国際 |  |
| ５、青少年 | ６、地域災害 | ７、文化・学習 |  | ８、その他（ | ） |
| 希望活動内容 | ※該当するもの全てを丸で囲んでください |  |  |  |  |  |
| １、送迎 |  | ２、レクリェーション・慰問活動 |  |  |
| ３、行事・イベント補助 | ４、軽作業 |  |  |  |  |  |
| ５、話相手・見守り | ６、その他（ |  |  |  | ） |  |
| ※希望するボランティア活動内容を具体的にご記入ください。 |  |  |  |
| 活動可能日時 | １、どの日時でもよい |  |  |  |  |  | する ・ しない |
| ２、曜日限定： 曜日 |  |  |  |  |
| ３、時間帯： 時 分 から 時 分まで |
| ４、その他（ |  |  |  |  |  | ） |
| ボランティア先までの移動手段 | 自家用車 ・ タクシー ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 送迎あり ・ その他（ ） | する ・ しない |
| ボランティア活動保険 | １、今年度加入 ２、今年度加入せず | する ・ しない |