

ボランティア登録票(個人)

No.

○受付:各区ボランティア・市民活動センター (様式変更不可)

	災害	除雪								
年度			登録日			年	月	日		
区	1つの活動区分選択	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1 高齢者の福祉活動	2 障がい者の福祉活動	3-1 子育て(乳幼児)に関する活動	3-2 青少年(児童)の健全育成に関する活動	4 健康や医療に関する活動	5-1 教育、文化、スポーツ振興	5-2 芸能披露・上演演奏活動	5-3 小中学校での総合学習支援	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5-4 地域の美化・環境保全に関する活動	5-5 防災、防犯、交通安全などの活動	5-6 人権擁護に関する活動	5-7 国際交流・国際協力に関する活動	5-8 まちづくりに関する活動	5-9 自治会・町内会区社協・福祉委員活動	6 災害に関するボランティア活動	7 その他	
(ふりがな)										
氏名								性別		
生年月日		<input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日				
連絡先	住所	〒 _____								連絡方法の優先順位(数字で)
	電話番号									
	FAX番号									
	メールアドレス									
職業		学校名(_____)								
ボランティア活動保険加入の有無		<input type="checkbox"/> 加入		<input type="checkbox"/> 未加入						
活動可能日										
資格・特技		資格	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 教職員・保育士 <input type="checkbox"/> その他 (_____)				特技			
		移動手段		<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他(_____)						
活動可能地域		<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 江南区	<input type="checkbox"/> 秋葉区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 西蒲区	
希望する活動 (今している活動)										

備考