

那須塩原市社会福祉協議会ボランティアセンター登録用紙（個人）

記入日 年 月 日

フリガナ			性別	生年月日	年齢
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	
住所	〒				
TEL			FAX		
携帯					
E-mail					
職業					
資格・免許					
趣味・特技					
ボランティア活動経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	※活動経験のある方は、現在行っている活動を含めて記入してください。			
ボランティア所属団体	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	※複数団体に所属している場合は、すべて記入してください。			
希望するボランティア活動 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 支援や交流を交えた活動【 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児(者) <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 福祉技術を身につけて活動【 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 点字 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 趣味・特技を活かした活動【内容（ ）】 <input type="checkbox"/> 災害支援 <input type="checkbox"/> 各種イベント・行事の手伝い <input type="checkbox"/> 託児 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他（ ）				
活動範囲	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 黒磯地区 <input type="checkbox"/> 西那須野地区 <input type="checkbox"/> 塩原地区 <input type="checkbox"/> 広域				
活動可能日時	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> いつでも 活動可能時間【（ ）】				
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入している（ <input type="checkbox"/> 基本プラン <input type="checkbox"/> 天災プラン） <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 他で加入している				
ボランティアセンターからの情報	※ボランティアセンターからの情報、ボランティア募集情報等を郵送またはメールでご通知します。 ※配信方法は情報内容に応じてセンターで選択しますので、ご希望の方法で実施できない場合もあります。 <input type="checkbox"/> 希望する（ <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール） <input type="checkbox"/> 希望しない				
情報誌	※ボランティアセンター情報誌の郵送を希望しますか？ <input type="checkbox"/> 希望する（ <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール） <input type="checkbox"/> 希望しない				
【備考】					

※災害時には、ボランティアセンターに登録している全員にご協力をお願いします。

事務局記入欄	新規 • 継続 • 変更	受付日	年 月 日	受付者
		VC本所	VC黒磯	塩原支所