

【令和6年度】那須塩原市社会福祉協議会ボランティアセンター登録更新用紙（個人）

ボランティア登録を <input type="checkbox"/> 継続する <input type="checkbox"/> 継続しない（理由 _____）				
フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	S・H 年 月 日	歳
住所	〒 _____			
TEL	(自宅)	FAX		
	(携帯)			
E-mail				
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
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 <input type="checkbox"/> 天災） <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			
保護者の同意 (18歳未満の方のみ)	※必ず保護者の方が署名してください。 保護者氏名 _____ 続柄（ _____ ）			
【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。

※ご提供いただいた個人情報は、ボランティアセンターの運営に必要な範囲に限り利用させていただきます。（裏面に続く）

事務局記入欄	受付日	年 月 日	VC本所・VC黒磯・塩原支所	受付者	
--------	-----	-------	----------------	-----	--

