

個人登録ボランティア

みなみあしがらボランティアセンター
ボランティア登録カード

記入年月日 平成29年 6月19日

ふりがな	あしがら きんたろう								
氏名	足柄 金太郎								
	性別 <input checked="" type="radio"/> ・ 女								
	生年月日 T <input checked="" type="radio"/> H 32年 7月 1日 (59歳)								
住所	〒250-0003 南足柄市関本 403-2								
連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 固定 ・ 携帯電話 0465 (72) -2299 留守電 <input checked="" type="checkbox"/> ・ なし 留守電への録音 可 ・ 不可 FAX <input checked="" type="checkbox"/> ・ なし FAX番号 電話と同じ ・ 0465 (74) 3276								
メール	パソコン 携 帯								
職 業	主婦 ・ 会社員 ・ 学生 ・ 自営業 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無職 ・ その他 ()								
活動依頼の 連絡方法 (複数可)	※緊急の場合を除き、ご希望の連絡方法で活動依頼等のご連絡いたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 固定電話 ・ 携帯電話 ・ FAX ・ パソコンメール ・ 携帯メール ・ 留守電								
ボランティア 活動の経験	<input type="checkbox"/> あり → 年数 年：内容 () <input checked="" type="checkbox"/> なし								
特技・趣味 資格など									
活動希望と 活動可能日	※いくつかも口にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 通院付き添い <input type="checkbox"/> キャブ車添乗 <input type="checkbox"/> 外出時同行 <input type="checkbox"/> 車いす介助 <input type="checkbox"/> 介助 (高齢者・障害者) <input type="checkbox"/> 保育・遊び相手 <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> ゴミだし <input type="checkbox"/> 施設での活動 (老人ホーム等) <input type="checkbox"/> 行事手伝い <input type="checkbox"/> 災害時支援 <input type="checkbox"/> その他 ()								
		月	火	水	木	金	土	日	【活動可能回数】
									週に 2 回くらい
午前									月に 8 回くらい
午後									年に 20 回くらい
随時									その他

備 考

※ボランティア保険加入 あり・なし その他()