

年度 個人ボランティア登録申請書

年 月 日

初登録年月日	R . H . S	年 月	経験年数 年
--------	-----------	-----	--------

太枠内を記入してください。あてはまる□に「レ」を記入してください。

ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 ・ <input type="checkbox"/> ()		
氏名				生年月日	年 月 日生		
住所	〒			電話	固定：		
				番号	携帯：		
				FAX			
メールアドレス（ <u>お持ちの方は必ずご記入ください</u> ）				パソコン：			
				携 帯：			
資格 特技	お持ちの 資格等	例）ガイドヘルパー					
	特技	例）イラストが得意					
活動 内容	対象者	<input type="checkbox"/> 特に希望なし <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 外国人					
	活動できる 内容	<input type="checkbox"/> 高齢者支援	<input type="checkbox"/> 子育て支援	<input type="checkbox"/> 児童の健全育成			
		<input type="checkbox"/> 障がい者（児）支援	<input type="checkbox"/> 点字・点訳・朗読等	<input type="checkbox"/> 収集・募金・要約筆記			
		<input type="checkbox"/> 傾聴	<input type="checkbox"/> 交流	<input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ			
		<input type="checkbox"/> 社会教育の推進	<input type="checkbox"/> 国際協力	<input type="checkbox"/> まちづくりの推進			
		<input type="checkbox"/> 環境の保全	<input type="checkbox"/> 防災・災害支援活動	<input type="checkbox"/> 地域安全活動			
		<input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進	<input type="checkbox"/> 市民活動支援	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
	上記にチェックの無い内容の依頼があった場合でも内容によっては協力できますか？						
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ							
活動 条件	活動できる 地域	<input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 愛知県全域 <input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> みよし市内 <input type="checkbox"/> 特定の地区のみ… _____ 地区（行政区名を記入） <input type="checkbox"/> きたよし <input type="checkbox"/> なかよし <input type="checkbox"/> みなよし					
	活動できる とき	頻度	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> () 回/年・月・週				
		曜日	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他指定日（ ）				
		時間帯	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				
ボランティア活動保険		<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない					
その他要望等		-----					