

甲佐町ボランティアセンター登録用紙【個人登録】

記入日： 年 月 日

◆基本情報 ※高校生以下は保護者の同意が必要です。保護者署名（ ）

フリガナ		固定電話	()
氏名		携帯電話	()
		ファクス	()
生年月日	年 月 日	メールアドレス	
住所	〒 -		

◆活動状況 ※該当する□をチェック☑してください。

活動歴	□未経験～1年未満 □1～3年未満 □3年以上 (年)		
活動範囲・場所	□町内 □県内 □その他 ()		
活動頻度	□月 () 回 □年 () 回 □不定期		
ボランティア活動保険	□基本プラン □天災・地震補償プラン □未加入 ※未加入の場合はご加入をおすすめします。		
活動分野 ※複数回答可。			
<input type="checkbox"/> まちづくり・地域づくり <input type="checkbox"/> 生活支援・ご近所支援 <input type="checkbox"/> 点訳・音声訳・手話 <input type="checkbox"/> さわやかコール <input type="checkbox"/> 配食ボランティア <input type="checkbox"/> ホームサポーター <input type="checkbox"/> 傾聴・カウンセリング <input type="checkbox"/> 教育・学習支援 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 文化・芸術・演芸・演奏・創作 <input type="checkbox"/> 健康・保健・栄養 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 伝承・ガイド・コーチ <input type="checkbox"/> 安全・防災・防犯 <input type="checkbox"/> 環境美化・自然保護 <input type="checkbox"/> 炊き出し・食糧支援 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 動物保護 <input type="checkbox"/> 整体・マッサージ <input type="checkbox"/> 理美容・メイク <input type="checkbox"/> 寄付・収集活動 <input type="checkbox"/> その他 ()			
<input type="checkbox"/> 災害・復興支援			
ボランティア団体への参加			
<input type="checkbox"/> 参加している ⇒ 団体名等 () <input type="checkbox"/> 参加していない ※ご希望あればボランティア団体のご紹介など可能です ⇒ <input type="checkbox"/> 相談希望する			
具体的な活動内容や活動実績			
表彰歴			
年 月			
年 月			

【個人情報の取り扱いについて】

- ・甲佐町ボランティアセンターの運営・事業実施を目的として使用します。
- ・登録者の同意なしに第三者に個人情報を提供することはありません。
- ・甲佐町社会福祉協議会の個人情報保護規定に則って適切に管理します。

社協受付印