

十日町福祉会 個人ボランティア登録用紙

令和 年 月 日

フリガナ				性別					
氏 名				男	・	女			
生年月日	T	・	S	・	H	年	月	日	
住所	〒								
電話番号				携帯電話					
F A X 番号				メールアドレス					
緊急連絡先 氏 名	TEL () - 携帯 () -								
活動希望施設	<input type="checkbox"/> 希望施設あり () <input type="checkbox"/> 希望なし								
活 動 日 時 時 間 帯	<input type="checkbox"/> 定めている(活動出来る曜日に○または時間帯を書いて下さい)								
		月	火	水	木	金	土	日	
	午前								
	午後								
	夜間								
	<input type="checkbox"/> 定めてない(いつでも大丈夫) その他()								
①登録内容 <u>以外</u> で活動の依頼があった場合、お電話等により協力の依頼をしてもよろしいですか？					はい ・ いいえ				
②活動内容や写真を公開してもよろしいですか？ (ホームページ・広報誌等)					はい ・ いいえ				
③講演会、研修会などの会合等が開催される場合、十日町福祉会からご案内、情報配信してもよろしいですか？					はい ・ いいえ				
④問③で「はい」とご回答された方は、その情報受取方法を下記より選択してください。									
<input type="checkbox"/> 電子メールアドレス： @ (携帯 ・ PC)									
<input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()									
⑤来所方法に○を付けてください。					徒歩・自転車・バイク・自動車・交通機関				

* 作成された名簿は事務局にて適切に管理し、無断で第三者に提供いたしません。

* 裏面の活動概要の記入もお願いします。

活 動 概 要

【活動分野】 該当するものにチェックを付けて下さい。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 高齢者の方と関わるボランティア
<input type="checkbox"/> 児童と関わるボランティア
<input type="checkbox"/> 環境美化
<input type="checkbox"/> 教養・文化・芸術
<input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 障害児・者の方と関わるボランティア
<input type="checkbox"/> レクリエーション・健康作りの手伝い等
<input type="checkbox"/> 演芸・音楽披露 |
|---|---|

【活動内容】 下記の中から該当するものにチェックをつけて下さい。

《高齢者》

- | | | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 掃除 | <input type="checkbox"/> 食器洗い | <input type="checkbox"/> 洗濯 | <input type="checkbox"/> シーツ交換 |
| <input type="checkbox"/> 車いす介助 | <input type="checkbox"/> 高齢者の見守り、声かけ、話し相手 | | <input type="checkbox"/> お茶出し |
| <input type="checkbox"/> 入浴後の整容 | <input type="checkbox"/> 買い物付添 | <input type="checkbox"/> 散歩付添 | |
| <input type="checkbox"/> 行事・イベントの手伝い | <input type="checkbox"/> 催し物披露 | <input type="checkbox"/> 季節行事のお手伝い | |
| <input type="checkbox"/> 趣味のお手伝い | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

《障害児・者》

- | | | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 掃除 | <input type="checkbox"/> 食器洗い | <input type="checkbox"/> 洗濯 | <input type="checkbox"/> シーツ交換 |
| <input type="checkbox"/> 車いす介助 | <input type="checkbox"/> 高齢者の見守り、声かけ、話し相手 | | <input type="checkbox"/> お茶出し |
| <input type="checkbox"/> 入浴後の整容 | <input type="checkbox"/> 買い物付添 | <input type="checkbox"/> 散歩付添 | |
| <input type="checkbox"/> 行事・イベントの手伝い | <input type="checkbox"/> 催し物披露 | <input type="checkbox"/> 季節行事のお手伝い | |
| <input type="checkbox"/> 趣味のお手伝い | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

《児童》

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 乳幼児のお世話 | <input type="checkbox"/> 乳幼児の見守り | | |
| <input type="checkbox"/> 散歩付添 | <input type="checkbox"/> 外遊びのお手伝い | <input type="checkbox"/> 行事・イベントの手伝い | |
| <input type="checkbox"/> 催し物披露 | <input type="checkbox"/> 季節行事のお手伝い | | |
| その他 () | | | |

《その他》

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 環境美化 | <input type="checkbox"/> 園庭の手入れ | <input type="checkbox"/> 草刈り | <input type="checkbox"/> 畑のお手伝い |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

【十日町福祉会記入欄】

受 付 日	受付事業所	受付担当者	受付者印
令和 年 月 日			