

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	T E L () ー 携帯 () ー							
活動希望施設	☐ 希望施設あり () ☐ 希望なし							
活 動 日 時 時 間 帯	☐ 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							
	☐ 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。								
☐ 電子メールアドレス : @ (携帯 ・ P C)								
☐ F A X ☐ E-mail ☐ 郵送 ☐ 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。	
☐ 高齢者の方と関わるボランティア ☐ 児童と関わるボランティア ☐ 環境美化 ☐ 教養・文化・芸術 ☐ その他（	☐ 障害児・者の方と関わるボランティア ☐ レクリエーション・健康作りの手伝い等 ☐ 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》	
☐ 掃 除	☐ 食 器 洗 い
☐ 車いす介助	☐ 高年齢者の見守り、声かけ、話し相手
☐ 入浴後の整容	☐ 買い物付添
☐ 行事・イベントの手伝い	☐ 催し物披露
☐ 趣味のお手伝い	☐ 季節行事のお手伝い
☐ その他（	)
《障害児・者》	
☐ 掃 除	☐ 食 器 洗 い
☐ 車いす介助	☐ 高年齢者の見守り、声かけ、話し相手
☐ 入浴後の整容	☐ 買い物付添
☐ 行事・イベントの手伝い	☐ 催し物披露
☐ 趣味のお手伝い	☐ 季節行事のお手伝い
☐ その他（	)
《児童》	
☐ 乳幼児のお世話	☐ 乳幼児の見守り
☐ 散歩付添	☐ 外遊びのお手伝い
☐ 催し物披露	☐ 季節行事のお手伝い
その他（	)
《その他》	
☐ 環境美化	☐ 園庭の手入れ
☐ 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			