|  |
| --- |
| **個人用** |

個人ボランティア登録用紙

受付日　　 　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　 添田町社会福祉協議会

そえだボランティア・町民活動センター

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | |  |  |
| 氏　　名 | |  | | 性　　別 | □　男　　　□　女 |
| 生年月日 | | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日生 | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　　― | | | |
|  | | | |
| 電話番号 | |  | | FAX番号 |  |
| 携帯電話 | |  | | メールアドレス |  |
| 職　　業 | | □　学生　　□　会社員　　□　自営業　　□　主婦　　□　その他（　　　） | | | |
| 活動希望分野 | □　福祉  　　　□　高齢者福祉　□　児童福祉　□　障害者福祉　□　その他  　□　保健 □　医療 □　教育  　□　人権 □　環境保全 □　災害救援  　□　文化 □　スポーツ・芸術 □　企業の社会貢献  　□　地域づくり □　国際交流・国際協力 □　地域安全  　□　男女共同参画 □　子どもの健全育成  　□　その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　該当するものにチェックを付けて下さい。（複数回答可） | | | | |
| 活動希望日時 | ・週　　　回　・月　　　回　・年　　　回　程度希望 | | | | |
| 希望時期 | | １・２・３・４・５・６・７・８・９・１０・１１・１２月 | | |
| 希望曜日 | | 日・月・火・水・木・金・土・祝祭日 | | |
| 希望時間帯 | | 平日の場合　　　　　　　時～　　　　　　　時頃まで  休日の場合　　　　　　　時～　　　　　　　時頃まで | | |
| 具体的な活動希望内容 | | |  | | |

活動希望概要

|  |
| --- |
| 【活動内容】 ①～⑥の中から該当するものに１０個以内でチェックをつけてください。  ①ふれあう  □　訪問・話し相手 □　遊び相手 □　演芸披露  □　演奏披露 □　スポーツ交流 □　文化・芸術活動  □　野外活動　　　　　　　 □　ゲーム・レクリエーション □　国際交流  □　その他地域での活動 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ②てつだう・たすける  □　在宅介助・援助 □　施設介助・援助 □　外出介助（ガイドヘルプ）  □　手話 □　要約筆記 □　音声訳  □　点訳 □　朗読 □　子育て支援  □　託児 □　国際協力 □　ガイド（観光・施設など）  □　相談相手 □　災害支援  □　その他 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ③おしえる・ひろめる・つたえる  □　学習指導 □　教養指導 □　技術指導  □　パソコン指導 □　青少年育成 □　環境・自然  □　人権・平和 □　文化伝承 □　まちづくり  □　託児 □　国際協力 □　ガイド（観光・施設など）  □　その他 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ④ととのえる  □　環境美化 □　自然保護 □　動物保護  □　リサイクル □　バリアフリー  □　その他 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ⑤つくる  □　日用品づくり □　遊具・絵本作り  □　その他 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ⑥しらべる  □　くらし・生活調査 □　環境・自然調査 □　学術・文化研究  □　その他 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  【活動希望地域】 該当するものにチェックをつけてください。  ①活動地域 □　町内全域  □　県内 □　県外 □　国外 □　その他 |