浅川町ボランティア個人登録票

【登録日】　令和　　年　　月　　日

ふりがな				電話番号	
氏　名				ＦＡＸ番号	
				携帯番号	
性　別	男・女	生年月日	昭・平　　年　　月　　日		
住　所	〒				
職　業	□ 会社員　□ 自営業　□ アルバイト　□ パート　□ 主婦 □ 学生（学校名：　　）　□ その他（　　）				
ボランティア所属団体	※複数の団体に所属している場合は、すべて記入して下さい。 □ あり（　　）　□ なし				
緊急時の連絡先 （日中連絡の取れる方）	名　前			登録者との関係	
	電話番号				
希望する活動	場　所 （いくつでも）	□ 施設　□ 地域　□ イベント　□ 個人宅　□ 災害 □ その他（　　）			
	対　象 （いくつでも）	□ 高齢者　□ 子ども・青少年　□ 障がい児（者） □ その他（　　）			
	内　容 （いくつでも）	□ 個人（□ 話し相手　□ 遊び相手　□ 送迎　□ 雪かき　□ 見守り □ 簡単な家事援助　□ 草むしり　□ ゴミ捨て　□ お掃除） □ 施設（□ 話し相手　□ 介護補助　□ 行事の手伝い　□ 慰問活動） □ イベント協力（□ 花火の里浅川ロードレース大会　□ 浅川町敬老会 □ その他イベント） □ 福祉ボランティア（□ 運動　□ 傾聴） □ 趣味・特技（□ 歌　□ 踊り　□ 演奏　□ 将棋　□ 囲碁） □ その他（　　）			
	地　区	※活動できる範囲をご記入下さい。 □ 町内全域どこでも　□ 自宅周辺地区　□ 自宅周辺以外の地区			
	移動方法	※ボランティア活動に行くにあたっての移動方法をご記入下さい。 □ 徒歩　□ 自転車　□ 車　□ 家族・友人等の車に乗せてもらう □ その他（　　）			

資格・免許・特技

□ 自動車運転免許　□ ホームヘルパー（　　級）　□ 手話通訳　□ 保育士
□ 教師（　　）　□ 調理師　□ 栄養士
□ 看護師　□ 語学（　　語）　□ 理・美容師
□ その他（　　）

【活動可能な時間】可能な部分に〇をお願いします。　※午前：9時～12時、午後：1時～5時

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午　前							
午　後							

備考　※具体的に活動可能な時間があれば記入してください。

※ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動の支援のため役場等の関係機関のみで使用します。