様式1　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録№

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | | 年　　月　　日 | | □新規 　□更新 | | | 保険加入　□有　□無 |
| ふりがな |  | | | | | 電話 |  |
| 氏　　名 |  | | | | | 携帯 |  |
| FAX |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | 性別 | 男・女 | Mail |  |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| 情報提供 | 研修等各種ご案内　　□Mail　　　□FAX　　　□郵送　　　□不要 | | | | | | |
| 現在の活動内容（具体的にご記入ください） | | | | | | | |
| 活動内容 | | |  | | | | |
| 活動日時 | | | □定期的／□不定期   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | 午前 | :    : | :    : | :    : | :    : | :    : | :    : | :    : | | 午後 | :    : | :    : | :    : | :    : | :    : | :    : | :    : | | | | | |
| 活動場所  地域・施設名 | | |  | | | | |
| 所属している  ボランティア  団体等の名称 | | |  | | | | |
| その他に希望する活動 | | | | | | | |
| 活動内容  （裏面参照） | | |  | | | | |
| 活動場所 | | | □市内　　□中学校区　　□町内　　□限定しない | | | | |
| 資格について | | | | | | | |
| □医師　　 □看護師　　□保健師　　□保育士　　□幼稚園教諭　　□教員免許  □社会福祉士　　□介護福祉士　　□ホームヘルパー　　□ガイドヘルパー  □精神保健福祉士　　□介護支援専門員　　□作業療法士　　□理学療法士  □その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | |

**年度　ボランティア登録カード（個人）**

|  |
| --- |
| 運転免許について |
| 普通自動車免許　　□有　　□無  その他の自動車免許（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 災害ボランティア活動について |
| 地震や豪雨など、大きな災害が多治見市や近隣の市町村で発生し、ボランティアの募集をする場合、連絡してもよろしいですか。  □はい　　□いいえ |

|  |  |
| --- | --- |
| その他に希望する活動の詳細 | |
| **高齢者福祉の活動** | **障がい児・者福祉の活動** |
| □生活支援  □外出介助  □話し相手  □施設活動  □サロン活動  □その他（　　　　　　　　　　　　　） | □生活支援　　　　□外出介助  □手話　　　　　　□要約筆記  □点字　　　　　　□音訳  □施設活動　　　　□交流  □サロン活動  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **こども／青少年福祉の活動** | **その他の活動** |
| □保育／託児　　　　□こども食堂  □遊び相手　　　　　□福祉教育  □学習指導　　　　　□サロン活動  □施設活動  □スポーツ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | □災害支援 □外国語  □リサイクル　　□イベント  □環境保全　　　□文化伝承  □海外支援　　　□収集  □国際交流  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **特技・趣味を生かした活動** | |
| □手話　　　　　　　□書道　　　　　　□茶道／華道　　　　　□理美容  □大工　　　　　　　□運転　　　　　　□写真／映像　　　　　□スポーツ  □園芸　　　　　　　□パソコン　　　　□レクリエーション　　□歌／演奏  □料理／お菓子　　　□和／洋裁　　　　□手工芸　　　　　　　□囲碁／将棋  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |

■記入された個人情報は、ボランティアセンターの事業以外に利用することはありません。

多治見市社会福祉協議会　多治見市ボランティアセンター