個人ボランティア登録票（令和　　年度）

新規	継続	登録 No.	
登録日		令和　年　月　日	

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏　名			
生年月日	T・S・H・R　　年　　月　　日（　　歳）		
住　所	〒949 － 南魚沼市　　番地		
電　話	－　　－		
携帯電話	－　　－		
F A X	－　　－		
E-mail	@		

関心分野	□高齢者　□障がい児・者（知的・身体・精神）　□児童 □環境・美化　□災害　□その他（　　）
希望活動内容	□高齢者関係（特養・老健・デイサービス・グループホームなど） □障がい者関係（授産施設・作業所など）　□児童関係（学童・保育園など） □病院　□点訳　□手話　□朗読・読み聞かせ　□収集　□余興 □災害・福祉救援　□その他（　　）
	希望施設名等（　　）
	在宅支援：□傾聴・話し相手　□配食　□運転　□外出支援 □掃除・洗濯・買い物・調理　□その他（　　）
	上記以外に具体的に希望がありましたら記入してください。 （　　）

活動可能日時	日	月	火	水	木	金	土
不定期 ・ 定期　　月 ・ 週に　　回程度							
午前							
午後							
備考（　　）							

移動手段	□自動車　□バイク　□自転車　□徒歩　□電車　□バス　□その他
活動経験	有 ・ 無 内容（　　）
所属グループ	有 ・ 無 グループ名（　　）

ボランティア活動保険	未加入 ・ 加入済（　月　日）	保険料自己負担分（　　円） 未受領 ・ 受領済（　月　日）
備　考		

南魚沼市ボランティアセンター