

ボランティア登録カード（個人）

平成 年 月 日

フリガナ 氏名			生年月日	S・H 年 月 日
住所	〒 -			
連絡先	自宅： - -			
	携帯： - -			
	メールアドレス： (パソコン・携帯)			
職業	1.会社員 2.自営業 3.農業 4.公務員 5.パート 6.アルバイト 7.学生 8.無職 9.主婦 10.その他()			
	勤務先または学校名／			
ボランティア 活動について	活動経験	活動日	1.週 回／ 曜日	
	有・無		2.月 回程度	
	活動年数		3.行事開催時など	
	年		4.その他()	
活動内容 (希望するものに○ をつけて下さい)	1.友愛訪問活動 2.行事等の企画・協力 3.防犯パトロール 4.福祉体験指導 5.地域清掃・環境美化 6.手話・点字 7.朗読・読み聞かせ 8.収集(古切手など) 9.家事援助 10.人形劇・演芸 11.介護の補助 12.送迎等 13.傾聴 14.その他()			
資格・特技	1.自動車免許 2.教員 3.保育士 4.看護師・保健師 5.調理師・栄養士 6.ヘルパー 7.その他()			
備考				

※ ここで知り得た個人情報、目的のため以外には使用いたしません。