|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **飯綱町ボランティアセンター登録カード(個人型)** | 記入日 | 年　　月　　日 |
| 受付 | 来所 | FAX | メール |
| 氏　名※ | ふりがな |
|  |
| 生年月日※ | S・H　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | 性別※ | 男・女 |
| 住　所※ | 〒 |
| 連絡先※ | 固定電話 |  | 携帯電話 |  |
| メール |  | FAX |  |
| 注意事項 | ※当センターから連絡する場合、注意してほしいことや既往歴等ありましたらご記入ください。 |
| 免許・資格 | * 普通自動車免許
 | □ |
| □ | □ |
| 特技・趣味 |  |
| 現在行っているボランティア活動 | ※現在活動中の方のみご記入ください。 | 活動年数 | 年 |
| 希望の活動(複数回答可)(当てはまる方に〇) | 車いす介助 | 話し相手 | 手話 | 点字 | 朗読 | 料理 | 裁縫 |
| 買い物代理 | 掃除、洗濯 | 福祉施設 | 遊び相手 | 学習指導 | スポーツ指導 | 環境美化 |
| イベント補助 | パソコン指導 | 携帯電話指導 | レクリエーション指導 | 自然解説 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望の活動※(当てはまる方に〇) | 個人での活動 | 団体、グループによる活動 |
| 希望の活動日時(※①希望するカ所に〇) | 定期的に活動ができる(毎　　　　曜日) | **※①** | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 |
| (　　　　　　　) | 午前 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不定期で活動ができる(月　　　回程度) | 午後 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (週　　　回程度) | 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ボランティア活動保険※ | 加入 | 未加入 |

**※印がついた個所は必ずご記入ください。**

本用紙をご記入の上、下記に提出ください。

提出先

飯綱町社会福祉協議会　地域福祉課（住所：飯綱町普光寺920）

TEL：026-253-1001　 FAX：026-253-1002