

(様式第2号)

千歳市ボランティアセンター 個人登録カード

受付 令和 年 月 日

ふりがな				性 別		男 ・ 女			
名 前				生年月日		大正・昭和・平成 年 月 日 (才)			
住 所		〒066-		電話/FAX					
				携 帯					
				メール					
職 業									
所属グループ		☐ 無し ☐ 有り (所属グループを記入) ()							
希 望 す る 活 動 内 容	活動日		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							
	活動分野	☐ 社会福祉 (高齢者、障がいのある人、子どもへの支援) ・施設での支援 ・施設での外出、買い物支援 ・行事支援 ・移送介助支援 ・募金活動 ・使用済み切手収集作業 ☐ 医療・保険 (病院での支援) ・病院ボランティア活動 ☐ 教育 (学校教育、社会教育への協力) ・学校福祉教育での活動 ・おもちゃ、遊具の作成 ・図書館活動での読み聞かせ ☐ 芸能・文化 (高齢者施設での行事支援) ・施設での芸能披露、書道活動 ☐ スポーツ・レクリエーション (障がいのある人の支援) ・イベント、レクリエーションでの支援 ・障がい者スポーツでの支援 ☐ 災害 (防災活動、災害時支援) ・災害時の救援支援 ☐ その他 []							
		活動方法	☐ 単発的な活動を希望 ☐ 継続的な活動を希望 ☐ 団体に所属して活動を希望 ☐ その他 ()						
交通手段		☐ 自家用車 ☐ 公共交通機関 ☐ 自転車・徒歩 ☐ その他()							
資格・免許									
ポイント事業		(65 歳以上) ☐ 登録する ☐ 登録しない							
備 考		※要望・意見 (希望する活動内容等)							

ボランティアセンター記入欄

登 録 日	令和 年 月 日				新規 ・ 更新
ボランティア保険	☐ 加入 (_____ プラン) 加入日 年 月 日 ☐ 加入 (_____ プラン) 加入日 年 月 日 ☐ 加入 (_____ プラン) 加入日 年 月 日				
備 考					
事務局長	次長	課長	係長	係	