第1号様式（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 登録No. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | の中だけ、ご記入ください。 |

個人ボランティア登録申請書

社会福祉法人綾瀬市社会福祉協議会会長

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　月　　日 | 新規・継続・休止・脱退 | |
| 名 |  | 生年月日 | M･T･S･H  　　年　　月　　日（　）歳 |
| 住　所 | 〒 | 電　話 | 自宅 |
| FAX |
| 主連絡先 | 〒 | 携帯 |
| E-mail |  |
| 職　業 | １ 会社員　２ 主婦　３ 学生(　　　)　４ 自営業　５ その他(　　　) | | |
| 趣　味 |  | | |
| 資　格 |  | | |
| 免　許 |  | | |
| 特　技 |  | | |
| 活動希望  対象者 | １ 高齢者　２ 障害児・者　３ 児童　４ その他(　　　　　　　　　) | | |
| 活動内容  （希望等） | １ 技術・技能　２ 話し相手　３ 送迎　４ 施設での活動　５ イベント  ６ 指導（ 学習 ・ スポーツ ・ 趣味｛　　　　　　　　　　　｝）　７ 保育  ８ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 活動可能  日　　時 | 月（　　　回　　　　曜日）  週（　　　回　　　　曜日） | 時間帯  　　　　　　　　　～　　　　　　　まで | |
| 活動歴① | (過去２～３ヶ月間に行った活動) | | |
| 活動歴② | (①より以前に行っていた活動) | | |
| 所属団体名 |  | | |
| Ｖ活動保険 | （ 加入 ・ 非加入 ）　※ボランティア活動保険加入希望（　有 ・ 無　） | | |
| 備　考 |  | | |

ボランティア依頼・活動履歴　　　　　　（ボランティアセンター記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼日 | 相談カードNo. | 対応可否 | 備　　　　　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |