様式第2号

北本市社会福祉協議会ボランティアセンター個人登録・更新申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人北本市社会福祉協議会

会　長　　 稲　木 勝　英　　様

北本市社会福祉協議会ボランティアセンターに登録したいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性 別 | 生年月日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 | FAX：利用可・利用不可 | 携帯電話 |  |
| 職　業 | 会社員 ・ 自営業 ・ 主婦 ・ 学生 ・ その他（　　　　　　） |
| 資格・免許 |  | 趣味・特技 |  |
| 活動について | 活動動機 |  |
| 活動歴 | あり➡なし |
| 活動分野 | 対象 | □高齢者　□障がい者(身体・知的・精神)　□子ども　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 場所 | □施設　□学校　□保育園　□自宅　□地域　□その他(　　　　　　) |
| 内容 | □話し相手　□身の回りの介助　□外出支援　□作業の支援　□余暇活動の支援　□スポーツ支援　□家事援助　□運転□配食(配達･調理)　□演芸披露・楽器演奏　□福祉体験学習支援□手話　□点訳　□音訳　□朗読・読み聞かせ　□その他(　　　　) |
| 活動内容(具体的に) |  |
| 活　動可能日時 | 定期的 | 週・月　　　回程度（月・火・水・木・金・土・日）時間：　　　　　～　　　　　　　　／　いつでもよい |
| 不定期 | 週・月　　　回程度　時間：　　　　　～　　　　　　 |
| ボランティア保険の加入 | ボランティア活動保険 | ・ | その他の保険(　　　　　　　)　　　　　　　　　　　　　 | ボランティア情報の　案　内 | 希望する  | ・ | 希望しない |
| 備 考 |  |

　※１ 身分を証明できるものを添付してください。

　※２ 申請書に記載されている個人情報は適切に管理し、ボランティア事業以外の目的には使用いたしません。