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。