

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 ( )			
	対象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者(身体・知的・精神) <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他( )			
	活動分野	場所	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> その他( )		
	内容	<input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 身の回りの介助 <input type="checkbox"/> 外出支援 <input type="checkbox"/> 作業の支援 <input type="checkbox"/> 余暇活動の支援 <input type="checkbox"/> スポーツ支援 <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 配食(配達・調理) <input type="checkbox"/> 演芸披露・楽器演奏 <input type="checkbox"/> 福祉体験学習支援 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> 朗読・読み聞かせ <input type="checkbox"/> その他( )			
	活動内容(具体的に)				
活動可能日時	定期的	週・月 時間：	回程度 (月・火・水・木・金・土・日)	～ / 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。