

登録番号	受付日			受付者					
ふりがな			性別	男性・女性					
氏名			生年月日	昭和 平成 年 月 日					
郵便番号	住所								
—									
電話番号	FAX番号		携帯番号						
メールアドレス									
所属しているボランティアグループ名等			職業						
活動可能な日	印をつけてください		ボランティア保険						
	月	火	水	木	金	土	日	・未加入 ・加入済み 基本プラン / 天災・地震補償プラン	
午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他	()								
希望する活動対象者	印をつけてください								
<input type="checkbox"/> 視覚障がい者	<input type="checkbox"/> 子ども	その他 活動内容の希望があればご記入ください							
<input type="checkbox"/> 聴覚障がい者	<input type="checkbox"/> 成人	()							
<input type="checkbox"/> 知的障がい者	<input type="checkbox"/> 混合								
<input type="checkbox"/> 肢体障がい者	<input type="checkbox"/> どなたでも								
<input type="checkbox"/> 精神障がい者									
<input type="checkbox"/> 病人									
<input type="checkbox"/> 高齢者									
資格等(上記の活動内容に関連する資格のみご記入ください。)									
情報提供方法	パソコンメール ・ 携帯メール ・ FAX ・ 郵送								
備考									

活動内容	印をつけてください(いくつでも)	
<input type="checkbox"/> 1. 話・遊び相手・見守り	<input type="checkbox"/> 1. 点訳	
<input type="checkbox"/> 2. 外出・付き添い介助	<input type="checkbox"/> 2. 手話、要約筆記	
<input type="checkbox"/> 3. 車いす介助	<input type="checkbox"/> 3. 視覚障がい者ガイドヘルプ	
<input type="checkbox"/> 4. 保育補助(学齢前)	<input type="checkbox"/> 4. 知的障がい者ガイドヘルプ	
<input type="checkbox"/> 5. 旅行付き添い(宿泊)	<input type="checkbox"/> 5. 書道	
<input type="checkbox"/> 6. 家事援助(買い物、清掃など)	<input type="checkbox"/> 6. 華道	
<input type="checkbox"/> 7. 高齢者施設での手伝い	<input type="checkbox"/> 7. 茶道	
<input type="checkbox"/> 8. 障がい者施設での手伝い	<input type="checkbox"/> 8. スポーツ 種目()	
<input type="checkbox"/> 9. 事務作業手伝い	<input type="checkbox"/> 9. ダンス	
<input type="checkbox"/> 10. 行事手伝い	<input type="checkbox"/> 10. 手芸 種類()	
<input type="checkbox"/> 11. 配食手伝い	<input type="checkbox"/> 11. 工芸 種類()	
<input type="checkbox"/> 12. 技能提供 →具体的には	<input type="checkbox"/> 12. 語学 種類()	
	<input type="checkbox"/> 13. パソコン	
	<input type="checkbox"/> 14. 囲碁・将棋	
	<input type="checkbox"/> 15. 折り紙	
	<input type="checkbox"/> 16. 写真、ビデオ	
	<input type="checkbox"/> 17. 絵画、イラスト	
	<input type="checkbox"/> 18. 自動車運転	
	<input type="checkbox"/> 19. 理容・美容	
	<input type="checkbox"/> 20. 余興 内容()	
	<input type="checkbox"/> 21. 料理、お菓子作り	
	<input type="checkbox"/> 22. 園芸	
	<input type="checkbox"/> 23. 学習指導 科目()	
	<input type="checkbox"/> 24. 音楽 楽器()	
	<input type="checkbox"/> 25. その他の技能提供 内容()	
<input type="checkbox"/> 13. その他		

登録カード等の内容をホームページ等で情報提供を行う場合については、個人を特定出来ないよう配慮します。個人を特定できる情報については、ボランティアの紹介や、実際に活動することになった場合、同意をいただき、活動先に氏名等の連絡先を伝えることがあります。なお、登録にあたり得た情報は、ボランティア等活動の紹介、啓発の目的以外には情報を使用しません。