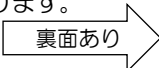


ボランティア登録カード

- ご記入いただいた個人情報等は、ご記入者の了解なしに公表することはありません。
- 登録については自動更新とさせていただきます。登録内容の変更または登録の削除を行なう場合は、本会までご連絡いただきますようお願いいたします。
- ボランティア活動保険に加入していなくても登録は可能ですが、本会から紹介する活動の際には事前にボランティア活動保険への加入が必要となります（有料）。 記入日： 年 月 日

ふりがな								性別		
氏名								□男 □女		
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日							歳		
住所	〒 -									
連絡先 1	- -			FAX 番号		() -				
連絡先 2	- -			メール ※						
職業	<input type="checkbox"/> 勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生（学校名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）									
保有資格	<input type="checkbox"/> ヘルパー（ 級） <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 理学療法士・作業療法士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 心理療法士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 理容師・美容師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師 <input type="checkbox"/> 教員免許（幼稚園、小・中・高） <input type="checkbox"/> 運転免許（大型、中型、普通、特殊、二輪、原付、二種） <input type="checkbox"/> 大工工務技術 <input type="checkbox"/> その他（ ）									
趣味・特技	<input type="checkbox"/> 将棋 <input type="checkbox"/> 囲碁 <input type="checkbox"/> 麻雀 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> カラオケ・コーラス <input type="checkbox"/> 園芸 <input type="checkbox"/> 手芸 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 華道 <input type="checkbox"/> 茶道 <input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 短歌・俳句 <input type="checkbox"/> 楽器演奏（ ） <input type="checkbox"/> スポーツ（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）									
ボランティア活動時の交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）									
ボランティア活動の経験 加入グループ等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （ 年／団体名 ）									
活動できる場所	<input type="checkbox"/> 市内（ 校区） <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 国外 <input type="checkbox"/> その他（ ）									
活動日・時間帯 (可能な時間帯に○)		月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日	時間詳細(あれば)
	午前									
	午後									
	夜間									
<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 日によって異なる										
登録いただいた活動の要望があった場合、連絡を希望しますか。							□はい		□いいえ	
ボランティアに関する研修等がある場合、連絡を希望しますか。							□はい		□いいえ	
宇部市社会福祉協議会ボランティア登録は初めてですか。							□はい		□いいえ	

※メールアドレスをご記入の方には、パソコンからワード文書等を添付して情報提供させて頂くことがあります。



希望する活動分野 <small>興味のある分野に✓（チェック）をして下さい。</small>	～活動例～ <small>（特に興味がある場合のみ○を付ける、または、ご記入下さい。）</small>		
<input type="checkbox"/> 高齢者福祉	外出介助、施設訪問（交流・イベントの手伝い）、傾聴・話し相手 その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 障がい児・者福祉	外出介助、施設訪問（交流・イベントの手伝い）、傾聴・話し相手 手話通訳、朗読、点訳、音訳、代筆・代読 その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 子ども福祉	託児、サークル・サロン支援、家事サポート、絵本の読み聞かせ 健全育成（非行防止活動）、その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 外国の方との交流	通訳（英語・中国語・韓国語・その他）、翻訳、文化紹介、ホームステイ受入、外国語講座、日本語講座、その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 災害支援	避難所手伝い（掃除・洗濯）、炊き出し手伝い、救援物資仕分け・運搬 傾聴・話し相手、災害ボランティアセンター支援（受付・パソコン・写真撮影）、その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 地域活動	地域行事の手伝い（会場準備など力仕事、受付・連絡など事務作業） その他（ ）		
<input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション・健康づくり	スポーツ支援（種別 ） 健康づくり行事手伝い、心の健康づくり（傾聴・話し相手など） その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 環境	環境美化、森林保全、河川・海岸のクリーン活動、動物愛護・保護 その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 防犯・安全	交通安全活動、交通安全指導、防犯活動 その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 教養・文化・芸術の披露、指導等	サロン等での披露・指導、観光スポットの案内、イベントの手伝い その他（ ）		
	<input type="checkbox"/> 披露できる内容	必要な時間	他 用意して欲しい物、経費等
	<input type="checkbox"/> 指導できる内容	必要な時間	他 用意して欲しい物、経費等
<input type="checkbox"/> 運転ボランティア	マイクロバスによる研修等支援、福祉車両により移送支援 その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 代筆・代読ボランティア	目の不自由な方に対し文書の代筆・代読、会議等の支援 その他（ ）		
<input type="checkbox"/> その他	特に興味のある内容があれば自由にご記入下さい。		
受付日	年 月 日	受付担当者	保険タイプ