

ボランティア登録カード（個人）

登録番号		来所経路	<input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> 市社協 <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他（ ）
受付日	年 月 日		

■登録者情報

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男性 ・ 女性
住所	〒 -		
電話番号		F A X 番号	
携帯電話番号			
E-mailアドレス			
習得資格	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級以上（訪問介護員） <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 教員免許（小・中・高／専門教科： ） <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理士 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
ボランティア保険	加入 ・ 未加入	自動車での移動	可 ・ 不可
現在、活動中のボランティア		ボランティア経験	・活動内容： ・活動年数： 年

■希望する活動について

活動日	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜・祝日
	※備考：
活動時間	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> その他（ ）
対象者	<input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 高齢者支援 <input type="checkbox"/> 障がい者支援 <input type="checkbox"/> 認知症の方への支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）
活動内容	<input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 行事の手伝い <input type="checkbox"/> 代筆・代読 <input type="checkbox"/> 雪かき <input type="checkbox"/> パソコン入力 <input type="checkbox"/> 芸能（歌、楽器、舞踏など） <input type="checkbox"/> 自然保護・環境美化（ゴミ拾い・草取りなど） <input type="checkbox"/> 将棋・囲碁 <input type="checkbox"/> 地域交流の場（サロン、カフェなど）での活動 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ボランティア団体に加入しての活動：手話・要約筆記・点訳・朗読・その他（ ）
趣味・特技	

※本情報は、旭川市ボランティアセンターへの登録以外の目的では使用いたしません。