令和５年度　ボランティア登録票（個人用）

入力日

受付日

※登録票に記載の情報は大垣市ボランティア市民活動支援センターの業務以外には使用しません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | ボランティア活動保険への加入状況 | | □加入済　□未加入 | | |
| フリガナ |  | 生年月日 | T・S・H・R　　年　　月　　日（　　歳） | | | |
| 氏名 |  | 電話 |  | | | |
| FAX |  | | | |
| 性別 | 男　性　　／　　女　性 | 携帯電話 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| Eメールアドレス |  | | メールでの情報提供 | | □可　□不可 |
| 特技・資格 | 例：楽器が弾ける、大道芸ができる、折り紙ができる、レクリエーションインストラクター資格保有　等 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティア経験 | □ある（このまま次にお進みください）  □ない（「これからしてみたい活動」をご記入ください） |
| 主な活動内容 | □高齢者　　□障がい児　　□障がい者　　□子ども　　□災害支援  □対象を限定しない活動　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ※具体的な活動内容をご記入ください（例：傾聴、託児、外出支援、切手収集・整理、イベント支援、災害復興　他） |
| これから  してみたい活動 |  |
| 活動日時 | □平日のみ　　□休日のみ　　□いつでもよい |
| 活動範囲 | □市内　　　　□西濃圏域　　□県内　　　□県外 |

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティア依頼を希望しますか。 | □可　　□不可 |
| 市社協ホームページ、広報誌等に写真等を使用することに承諾しますか。 | □可　　□不可 |

※事務局記入欄

|  |
| --- |
|  |