令和7年度ボランティア個人登録(相談)カード

- ・記入いたいだいた情報は、本人の了解なしに公表することはありません。
- ・登録内容の変更または削除を行う場合は、お手数ですが本会まで連絡をお願いします。
- ・ボランティア活動保険に未加入の場合も活動は可能ですが、本会から紹介する活動の際には活動保険への 加入が必要となります。(有料)

※記	入後内容に合った本	人であるかの確認(身分証等)	□ 記え	7日 2	年 月 日
1	(ふりがな) 氏 名	()	生年月日 (S · H ·	R) 年 日 歳
2	住所	〒 —		,,,	П ///
4	連絡先	TEL () - 携帯番号() - E-mail	FAX ()	_
5	職業	□就労者 □自営業 □学生(学校名	□主婦) □その他(□無聙	ì
6	保有資格	□心理療法士 □栄養士	祉士 □保育士 □医師 大型、中型、普遍	□看護師	□保健師
7	ボランティア活動時の 交 通 手 段	□徒歩 □自転車 □自家用車 □公共交通機関	□バイク □その他()
8	ボランティア活動の 経 験 等	□有(□ボランティア団体加入経験(•	□無し)
9	活動可能場所		□市内全域 □その他()
1 0	活動日・時間帯 (可能な場所に〇)	□いつでもよい □日によっ 月 火 水 午前 午後 □	大金	±	日 祝日
1 1	連絡方法	□電話 □FAX □LINE (ID) ※LINE の場合は社会福祉協議会 (ID:chiku80	□E-mail □その他(008)を登録してくだ	□郵送)
1 2	登録いただいた活動	助の要望があった場合、連絡を ^ま	希望しますか?	□はい	□いいえ
1 3	ボランティアに関す	する研修等がある場合、連絡を	 希望しますか?	□はい	□いいえ
1 4	筑紫野市社会福祉协	協議会ボランティア登録は初め ⁻	てですか?	□はい	□いいえ

	□全般	□高齢者福祉	□子ども福祉						
希望する活動分野	□障がい児・者福祉	□防災・安全・災害	支援						
興味のある分野に☑を	□スポーツ・健康づくり・	レクリエーション	□地域活動						
してください。	□自然・環境・農業	□外国の方との交流							
	□まちづくり	□その他()					
N/ A / - + > - 1 Tm + + +/-	□ボランティア活動に	 興味がある	□保険加入						
当会に来られた理由を教	□時間ができたのでボランティア活動をしてみたい								
えてください。	□その他()								
■社協記入欄■									
【活動に関する希望等】									
			J						
ex)									
【団体紹介】									
□他のボランティア団体への活動に興味がある									
⇒(紹介団体									
【活動詳細】									
□外出介助 □施設訪問(交流・イベントの手伝い) □傾聴・話し相手									
□特技(手話・朗読・点訳・音訳・代筆・代読・通訳・翻訳・())									
□託児 □家事サポート □絵本読み聞かせ □交通安全活動 □防犯活動									
□サークル・サロン支援()									
□災害時支援(避難所支援・炊	 □災害時支援(避難所支援・炊き出し・物資仕分け・運搬・())								
□イベント・行事手伝い □地域(子ども)食堂手伝い □学校教育・福祉教育(車いす指導など)									
□その他									
			J						
【特記事項】				_					
【保険】	【保険加入日】	【登録受付日】	【受付担当者】						
【本ペ】 □基本プラン	【体院加入口】	【豆啄文竹口】	【文门担当有】						
□天災・地震補償プラン									
【令和6年度活動・マッチング記録】									

Γ