筑紫野市ボランティアセンター

**令和６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）

記入日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | （ふりがな）氏　　　　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 生年月日 | ( S ・ H ・ R ）　　　年 　 月　　　 日　　 　歳 |
| ２ | 住所 | 〒　　　　―  |
| ４ | 連絡先 | TEL　　（　　　）　　　－　　　　　　FAX（　　　）　　　－　　　携帯番号（　　　）　　　－　　E-mail |
| ５ | 職業 | □勤労者　　 　□自営業　　　□主婦　　　　　□無職　　　　□学生（学校名　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　） |
| ６ | 保有資格 | □ヘルパー（　　級）　□介護福祉士　□保育士 □理学療法士・作業療法士　　□心理療法士　　　　 □栄養士　　 □医師　　□看護師　　　□保健師　　　　□理容・美容師 □運転免許(大型、中型、普通、特殊、二輪、原付、二種）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７ | ボランティア活動時の交通手段 | □徒歩　　　　□自転車　　　　　□バイク□自家用車　　□公共交通機関　　□その他（　　　　　　　） |
| ８ | ボランティア活動の経験等 | □有（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　□無し□ボランティア団体加入経験（　　　年／団体名　　　　　　　　　） |
| ９ | 活動可能場所 | □市内（　　　　　　　地区）　□市内全域□県内　　　　□県外　　　　　□その他（　　　　　　　　　） |
| １０ | 活動日・時間帯（可能な場所に〇） | □いつでもよい　　　□日によって異なる

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| １１ | 連絡方法 | □電話　　　　 □FAX　　　　□E-mail　　　□郵送□LINE　　　　□その他（　　　　　　　　　）※LINEの場合は社会福祉協議会（ID:chiku8008）を登録してください。 |
| １２ | 主な活動範囲（複数回答可） | □市内　　　□市内全域　　　　□県内　　　　　□県外□その他（　　　　　　　　　　） |
| １３ | 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 |
| １４ | 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 |
| １５ | 筑紫野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 |

 　　　　　　　　　　　※裏面もご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する活動分野興味のある分野に☑をしてください。 | □全般　　　　　　　　□高齢者福祉　　　　　□子ども福祉　□障がい児・者福祉　　□防災・安全・災害支援□スポーツ・健康づくり・レクリエーション　　　　　 □地域活動□自然・環境・農業　　□外国の方との交流□まちづくり　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 当会に来られた理由を教えてください。 | □ボランティア活動に興味がある□時間ができたのでボランティア活動をしてみたい□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ■社協記入欄■【活動に関する希望等】　　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【特記事項】 |
| 【保険】□基本プラン□天災・地震補償プラン□特定感染症重点プラン　 | 【保険加入日】 | 【登録受付日】 | 【受付担当者】 |
| 【令和5年度活動・マッチング記録】 |