

## 個人登録台帳

|       |       |
|-------|-------|
| 登録番号  |       |
| 登録年月日 | 年 月 日 |

※太枠欄は必須記入事項となります。

|   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|---|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|
| 1 | フリガナ                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 性別         | ボランティアの活動歴                                                                                       |                  | 地域福祉サポーター登録について |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 氏名                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1. 男 2. 女  | 1. あり 年 月 2. なし                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
| 2 | 生年月日                           | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年齢         | 満 歳                                                                                              | 1. 登録する 2. 登録しない |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 住所                             | 〒 -                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 電話番号                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Eメールアドレス   |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | FAX番号                          | ( ) -                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 携帯電話番号     |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 連絡方法                           | 1. 郵便 2. 電話 3. ファックス 4. Eメール                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 職業                             | 1. 社会人 2. 主婦 3. 学生 4. フリーター 5. 無職                                                                                                                                                                                                                                                                               | 勤務先・学校電話番号 | ( ) -                                                                                            |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 勤務先・学校名                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 勤務先・学校への連絡 | 1. 連絡してもよい 2. 連絡しない                                                                              |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 住所                             | 〒 -                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
| 3 | ボランティアを行う目的及び動機                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 活動先への交通手段                      | 1. 自家用車 2. 公共交通機関 3. バイク 4. 自転車 5. 徒歩                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
| 4 | 所属しているボランティア団体                 | 1. あり( ) 2. なし<br>※複数団体に所属している場合はすべて記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 資格免許<br>(複数選択、○をつけてください)       | 1. 訪問介護員 級 6. 点訳 11. パソコン 16. 理・美容<br>2. 看護師 7. 朗読 12. 補修 17. マッサージ<br>3. 介護福祉士 8. 保育士 13. 裁縫 18. 教員<br>4. 栄養士 9. ガイドヘルパー 14. 普通免許 19<br>5. 手話 10. 植木 15. 大型免許 20                                                                                                                                               | 趣味・特技      | 1. 絵画 6. 演奏・歌 12. その他<br>2. 紙芝居 7. 人形劇<br>3. マジック 8. 茶道・華道<br>4. 踊り 9. スポーツ<br>5. 歴史研究 10. 囲碁・将棋 |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 活動を希望する分野<br>(複数選択、○をつけてください)  | 1. 全分野(特に指定しません) 2. 高齢者関係 3. 障害児・者関係 4. 児童関係 5. 施設関係<br>6. 雪処理 7. イベント関係 8. 在宅関係 9. 環境関係 10. スポーツ・レクリエーション関係 11. 教育<br>12. 趣味・特技を活かした活動( )<br>13. 資格を活かした活動( )<br>14. 災害ボランティア                                                                                                                                  |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | ボランティアポイント事業の希望分野              | <input type="checkbox"/> 高齢者支援 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 障がい者支援 <input type="checkbox"/> 雪対策支援                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
|   | 活動可能時間帯<br>(活動可能な箇所に○をつけてください) | <table border="0"> <tr> <td>*</td> <td>特に指定しません</td> <td>木</td> <td>午前・午後・夜間</td> </tr> <tr> <td>月</td> <td>午前・午後・夜間</td> <td>金</td> <td>午前・午後・夜間</td> </tr> <tr> <td>火</td> <td>午前・午後・夜間</td> <td>土</td> <td>午前・午後・夜間</td> </tr> <tr> <td>水</td> <td>午前・午後・夜間</td> <td>日</td> <td>午前・午後・夜間</td> </tr> </table> |            |                                                                                                  |                  |                 | * | 特に指定しません | 木 | 午前・午後・夜間 | 月 | 午前・午後・夜間 | 金 | 午前・午後・夜間 | 火 | 午前・午後・夜間 | 土 | 午前・午後・夜間 | 水 | 午前・午後・夜間 | 日 |
| * | 特に指定しません                       | 木                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 午前・午後・夜間   |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
| 月 | 午前・午後・夜間                       | 金                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 午前・午後・夜間   |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
| 火 | 午前・午後・夜間                       | 土                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 午前・午後・夜間   |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |
| 水 | 午前・午後・夜間                       | 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 午前・午後・夜間   |                                                                                                  |                  |                 |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |          |   |

## 緊急連絡先の情報

|         |     |           |     |
|---------|-----|-----------|-----|
| フリガナ    |     | 緊急連絡先電話番号 | - - |
| 緊急連絡先氏名 |     | 申込者との続柄   |     |
| 住所      | 〒 - |           |     |

【個人情報の取扱について】個人登録台帳に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。