**くるみの里ボランティアバンク登録用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付Ｎｏ. |  |
| 受付年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 受付者氏名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 生年月日 | 年　齢 |
| 氏　名 |  | 男・女 |  |  | 歳 |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |  | ― |  |  |
|  |
| 電話番号: |  | ファクシミリ: |  |
| 携帯電話番号: |  |
| メールアドレス: |  |
| 希望する活動分野 | 該当する分野の**□**にレ点をつけてください。 |
| **□** 高齢者支援 | **□** 障がい児･者支援 | **□** 子育て支援 |
| **□** 災害支援 | **□** 生活支援(買物､掃除など) | **□** 移動支援(車の運転､手伝い等) |
| **□** 福祉施設支援 | **□** 福祉イベント(行事)支援 | **□** その他 |
| 具体的内容 |  |  |  |
| 希望する活動地域 | 主に活動を希望する地域に〇をつけてください。 |
| １. | 市内全域 |
| ２. | 地区限定【 | ①田中地区 | ②滋野地区 | ③祢津地区 | ④和地区 | ⑤北御牧地区 | 】 |
| 希望する活動日/時間帯 | 該当する活動日の**□**にレ点をつけてください。 |
|  | **□** 日 | **□** 月 | **□** 火 | **□** 水 | **□** 木 | **□** 金 | **□** 土 |  |
|  | **□** その他（ |  | ） |
|  |  | 時 |  | 分 | ～ |  | 時 |  | 分 | ／ | 特になし |  |
| もっている免許･資格技術･特技 |  | **□** 特になし |
|  | **□** あり |
| 具体的内容 |  |  |  |
| 希望する配信方法 | 該当する配信方法の**□**にレ点をつけてください。 |
|  | **□** メール配信 | **□** ファクシミリ | **□** 郵送 |  |
| ※できる限りメール配信でお願いします。又郵送の場合は情報提供が遅れる場合があります。 |
| 活動経験 |  |
| 備考 |  |
| ボランティア連絡協議会への入会 | する・しない | 登録解除日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

(2017.02.20)