

様式 1 (第 5 条関係)

個人ボランティア・市民活動登録申請書

年 月 日

| | | |
|---------------|--|--|
| ふりがな 氏 名 | | 情報公開 |
| | | <input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> ボランティアセンターへ問合せ |
| 生年月日 | T . S . H 年 月 日 | |
| 住 所 | 〒 | <input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> ボランティアセンターへ問合せ |
| 自宅電話 | | <input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> ボランティアセンターへ問合せ |
| 携帯電話 | | <input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> ボランティアセンターへ問合せ |
| F A X | | <input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> ボランティアセンターへ問合せ |
| PCメール アドレス | | <input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> ボランティアセンターへ問合せ |
| 携帯メール アドレス | | <input type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> ボランティアセンターへ問合せ |
| 連絡方法 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 携帯メール | |
| 職 業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 資 格 | 例：運転免許、国家資格、介護・福祉・経理・美容・語学・パソコンスキル | |
| 特技 (趣味) | | |
| 対象 | <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 女性・男性 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> その他 () | |

| | |
|-----------------------|--|
| 活動区域 | <input type="checkbox"/> 町内全般 <input type="checkbox"/> 森岡 <input type="checkbox"/> 緒川 <input type="checkbox"/> 新田 <input type="checkbox"/> 石浜 <input type="checkbox"/> 生路 <input type="checkbox"/> 藤江 <input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 活動日 | <input type="checkbox"/> 定期（ <input type="checkbox"/> 第1週 <input type="checkbox"/> 第2週 <input type="checkbox"/> 第3週 <input type="checkbox"/> 第4週 <input type="checkbox"/> 第5週）の （ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祭日） <input type="checkbox"/> 不定期 |
| 活動頻度 | <input type="checkbox"/> 定期（頻度： <input type="checkbox"/> 1週間に <input type="checkbox"/> 1ヶ月に <input type="checkbox"/> 1年に_____回） <input type="checkbox"/> 不定期 |
| 活動時間帯 | <input type="checkbox"/> 定期 （開始時間）： ～（終了時間）： のうち__時間 <input type="checkbox"/> 不定期 |
| 保険関連 | <input type="checkbox"/> ボランティア活動保険に加入 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 活動分類番号 （一覧表参照・複数可） | |
| 現在の活動 | |
| 今後の活動 | 今後やってみたいことなど |

センター記入欄 ※この個人情報、目的以外に使用しません。

| | | | |
|--------|--|-------|------------|
| 個人番号 | | 初回登録日 | 年 月 日 |
| 登録活動種別 | | 承認担当 | 東浦町社会福祉協議会 |
| | | | |