

ボランティア登録カード

受付番号	受付年月日	年	月	日()	受付者	
氏名	生年月日	S・H	年	月	日(才)男・女	
住所	〒	☎	Eメール			
職業	ボランティア活動経験			無・有()		
活動できる曜日と時間帯	1. 1日 半日 (午前・午後) 時間で 単発・継続 2. 活動できる曜日 (月 火 水 木 金 土 日) 3. 活動できる時間帯 (時から 時まで)					
対象	希望する活動内容					
高齢者	1. 話し相手 2. 教養、趣味活動 3. 簡単な手伝い(清掃・家事手伝い) 4. 介護活動 5. 施設等での介助補助、見守り 6. 通院の付き添い 7. 寝たきり、一人暮らし高齢者への訪問活動					
障がい者	8. 遊び相手 9. 育児代行 10. 読み聞かせ 11. 点訳、朗読活動 12. 行事の手伝い 13. 行事の実施 14. スポーツ、レクリエーション指導 15. 外出のサポート					
子供たち	16. 学習指導 17. 施設での習い事指導 18. 環境整備(ゴミ拾い、缶集め) 19. リサイクル運動(紙、ビン、缶) 20. 遊び場、広場、公園、ゲートボール場整備 21. 庭の草むしり・環境整備、畑作り 22. 地域との交流事業の手伝い					
生活環境・その他	23. 各種行事・イベントスタッフ 24. 自然や動植物を大切にする運動協力 25. その他()					
特技・資格・免許						
活動の動機						
ボランティア保険加入	未加入・加入(加入 年 月 日)					

記入上の注意 ★ 対象・内容の欄は、活動可能なもの、または希望する項目に○をつけてください。