

## ボランティア登録カード（個人用）

□新規／□更新

係	課長	局長

フリガナ		生年月日	□大正／□昭和／□令和／□西暦 年 月 日（ 歳）	
氏名		性別	□男 / □女	
住所	〒	電話番号		
		F A X		
		携帯電話		
		E-mail		
ボランティア募集等の情報		□必要／□不要 必要な場合の連絡手段（※複数可） （□電話／□携帯／□FAX／□郵送／□E-mail）		
現在行っているボランティア活動				
活動機				
得意なジャンル・活動等ボランティアについて希望等ありましたらご記入ください。				
交通手段	□自家用車／□バイク／□自転車／□バス／□高齢支援バス／□移動手段なし（徒歩含む）			
活動条件	曜日	□平日（□月／□火／□水／□木／□金）／□休日（□土／□日／□祝祭日）		
	時間帯	□午前／□午後／□終日／□変則	回数	□週／□月 回程度
希望活動分類	□高齢者／□障がい者／□児童／□医療／□ボランティア団体・NPO／□ボランティアサー			
希望活動場所	□町内（□施設／□在宅）／□町外／□都内／□どこでも			
社協ボランティア活動ポイント スタンプカードの利用		□あり／□なし	開始日	年 月 日
※18歳未満の場合	フリガナ		関係	□父／□母／□他（ ）
	保護者氏名		緊急連絡先	

○以上の個人情報施設・団体・個人等へ公開してもよろしいですか？（□可／□不可）

○可の場合、直接施設・団体等から連絡してもよろしいですか？（□可／□不可）