

ボランティアセンター登録用紙（個人）

登録日： 令和 年 月 日

フリガナ			生	年	月	日
氏名			年	月	日	歳
連絡先住所	〒	電話				
		携帯				
メールアドレス	※ご連絡は主にメールでさせていただきますので必ずご記入ください		F	A	X	
希望する活動内容	頻度： <input type="checkbox"/> 一日ごとの単発 <input type="checkbox"/> 継続する活動（週一回・月一回など） 対象： <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 子ども 内容： <input type="checkbox"/> お話し相手 <input type="checkbox"/> 外出の付き添い <input type="checkbox"/> 行事の補助（会場の準備・片づけ等） <input type="checkbox"/> 特技を生かした指導（編み物・書道・体操など） } <small>詳細：</small> <input type="checkbox"/> 出演（歌・楽器演奏・踊りなど） } <small>⇒</small> <input type="checkbox"/> ゲームの相手（囲碁・将棋・麻雀など） } ※その他ご希望があれば自由にご記入ください。 { <small>記入欄：</small> }					
続けている現在の活動						
特技・資格	<input type="checkbox"/> 運転（大型、特殊、普通、AT 限定） <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 理容・美容師 <input type="checkbox"/> 通訳（手話、外国語： _____ 語） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）					
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 通常(A・B) <input type="checkbox"/> 天災(C) <input type="checkbox"/> 未加入	交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩			
活動依頼方法	<input type="checkbox"/> 依頼者から代表者へ直接連絡してもよい <input type="checkbox"/> ボランティアセンターを通してほしい					
市民への活動紹介	社協だより等での活動紹介を希望しますか		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
	地域団体や学校等のイベント、研修会等の場での活動発表や講演、講師活動を希望しますか		<input type="checkbox"/> 希望する → 裏面にもご回答ください <input type="checkbox"/> 希望しない			

災害時のボランティア活動 (※1)	<input type="checkbox"/> 活動可 (→活動内容によって可否がある場合もこちらを選択ください)	
	<input type="checkbox"/> 活動不可	
	活動経験	<input type="checkbox"/> 有り（活動内容・時期 _____） <input type="checkbox"/> なし

(※1) 災害時には、災害ボランティアセンターの運営や安否確認、様々な作業等において多くの人員が必要です。ぜひご協力をお願いいたします。「活動可」を選択いただいた団体には、平時も災害ボランティアセンター関連のお知らせや講習会等のご案内をさせていただきます。

*** 登録は年度で区切らず自動更新です。登録内容に変更があった場合は、ボランティアセンターまでご連絡ください。**

* この登録用紙は個人情報として適切な管理・保護に努め、ボランティア活動情報の提供に関すること以外には利用いたしません。

地域団体や学校等のイベント、研修会等の場での活動発表や講演、
講師活動を希望される皆様

活動依頼一覧リストを作成したいと存じます。お手数ですが、下記の質問にご回答をお願いいたします。(活動発表や講演・講師活動を希望されないかたは回答不要です)

1. 概要 (リストへ掲載する内容をご記入ください)

リストに掲載するお名前 (本名、活動ネーム、芸名 いずれでも可)	
連絡先 (電話番号でもメールアドレスでも可)	

2. 活動発表や講演、講師が可能な内容

(例) フラダンスの披露や簡単な指導、手話体験、防犯講座)

3. 交通費や謝礼などの条件

(例) 交通費実費は必要、材料費として〇〇円ほど必要)

4. 活動可能な曜日、時間、季節などの条件

(例) 月曜・水曜の午前のみ可能)

5. 実施場所の条件

(例) 箕面市内はどこでも可能、〇〇小校区のみ可能)

6. その他の条件やリストに掲載したいことがあればご記入ください

()

7. 本情報の公開について

活動依頼一覧リストについては、箕面市社会福祉協議会のホームページ等に掲載したいと考えております。つきましては、掲載の範囲について、下記の中から1つご選択ください。

- ① 本質問の情報はすべて公開してもよい
- ② 地区福祉会および民生委員児童委員に限定し公開してもよい
- ③ 担当者と連絡先は非公開での公開とし、ボランティアセンターに仲介してほしい
- ④ すべての公開してほしくない

●質問は以上です。ご回答ありがとうございました。