

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。