

(様式 第7号)

須崎市社会福祉協議会 ボランティアニーズ登録カード

★印をホームページ・広報等への掲載について

希望 否

受付年月日		令和 年 月 日	登録番号	NO.	
掲載終了年月日		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 来所	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他	
依頼者氏名		続柄 職名	電話		
ボ ラ ン テ ィ ア を 必 要 と す る 本 人	フリガナ			★性別	
	氏名 (団体・施設名) <small>★団体・施設の場合、名前を公表します。</small>			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他	
	住所			★年齢 才	
	電話	() - ()	FAX	() - ()	
	携帯電話	() - ()	e-mail		
	優先連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 依頼者へ電話			
	★本人の状況	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 虚弱 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者世帯			
<input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 肢体障害 <input type="checkbox"/> 内部疾患 <input type="checkbox"/> 精神障害					
<input type="checkbox"/> その他 ()					
詳細:					
ボ ラ ン テ ィ ア 募 集 内 容	★活動日時・期間	活動区分	<input type="checkbox"/> 随時 (いつでも) <input type="checkbox"/> 短期 (期間限定)		
		活動曜日	<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		
		活動期間	年 月 日から		
			年 月 日まで		
			<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分から	
	活動場所	<input type="checkbox"/> 居住地	駐車 スペースの 有無	<input type="checkbox"/> 有 (台)	
		<input type="checkbox"/> 居住地外()		<input type="checkbox"/> 無	
	募集内容	<input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 拡大写本 <input type="checkbox"/> ガイドヘルプ <input type="checkbox"/> 介護			
		<input type="checkbox"/> 家事補助 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 買物代行 <input type="checkbox"/> 家屋修繕・清掃 <input type="checkbox"/> 見守り訪問			
		<input type="checkbox"/> 付き添い <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 理・美容 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 子育て支援			
<input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 施設活動 <input type="checkbox"/> 演芸 <input type="checkbox"/> 行事・イベント <input type="checkbox"/> 精神・保健					
<input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 災害・救援 <input type="checkbox"/> 国際協力・支援 <input type="checkbox"/> あったかふれあいセンター					
<input type="checkbox"/> その他 ()					
【詳細】					
募 集 内 容	★天候		<input type="checkbox"/> 天候問わず <input type="checkbox"/> 雨天中止		
	★服装・準備物等				
	★食事・交通費の有無				
	★注意・禁止事項等				
	★募集人数	男 性 名	女 性 名	男 女 不 問 名	合計 名

紹介及び相談状況 (※ボランティアセンター記入欄)

対応	<input type="checkbox"/> ボランティア募集 <input type="checkbox"/> 他機関を紹介 <input type="checkbox"/> 要請を取消 <input type="checkbox"/> 調整不可 <input type="checkbox"/> その他
----	---

紹介状況	面接年月日	ボランティア活動希望者	ボランティア活動希望日	確認	担当者
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	
	. .		/ :	成・否・辞	

ボランティア相談の記録	年月日	内容	確認	担当者
	. .			
	. .			
	. .			
	. .			
	. .			