

(様式 第1号)

須崎市社会福祉協議会 個人ボランティア登録・更新申請書

申請日：令和 年 月 日

ふりがな			電話番号	自宅 ()
氏名			携帯	
			FAX番号	()
			メールアドレス	
性別	男・女	生年月日	T・S・H	年 月 日
住所	〒			趣味・特技
				資格・免許
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 (学校名:) <input type="checkbox"/> その他 ()			
ボランティア所属団体	※複数の団体に所属している場合は、すべて記入して下さい。			
活動の動機	(例：退職して時間に余裕ができたので)			
活動経験	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし ※活動経験のある方は、活動内容を記入して下さい。			
ボランティア保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない			
希 望 す る 活 動	対象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> 障害児(者) <input type="checkbox"/> 一般成人 <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	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】		
	地区	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 吾桑地区 <input type="checkbox"/> 多ノ郷地区 <input type="checkbox"/> 上分地区 <input type="checkbox"/> 南地区 <input type="checkbox"/> 浦ノ内地区 <input type="checkbox"/> 新荘地区 <input type="checkbox"/> 安和地区 <input type="checkbox"/> 須崎地区 <input type="checkbox"/> その他 ※活動できる範囲をご記入下さい。		
	移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	回数	/回 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> いつでも		
	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 <input type="checkbox"/> いつでも		
	時間	<input type="checkbox"/> 午前(9時~13時頃) <input type="checkbox"/> 午後(13時~18時頃) <input type="checkbox"/> その他 具体的な時間があれば記入して下さい。 時 分 ~ 時 分		
活動についての要望				
○一般の方、他団体、行政等から問合せがあったとき、ご紹介してもよいですか？ ※問合せや依頼があった際に個人の連絡先などを伝え、直接やり取りをしてもよいのであれば「はい」にチェックをしてください。 はい ・ いいえ				
※登録時にお渡しした『ボランティア登録制度実施要綱』を遵守して下さい。 ※この登録情報は、ボランティア活動の支援のために活用させていただきます。 ※ボランティア活動写真の掲載にご協力ください。 ※移送ボランティアを希望する場合、免許証をご持参下さい。				

個人情報保護に関する誓約書

須崎市社会福祉協議会 様

私は、須崎市社会福祉協議会ボランティアとして、対象者の個人情報保護に関する規則を十分に理解し、これを遵守いたします。
ボランティア参加中はもちろん、ボランティア終了後においても、知り得た利用者様の個人情報を、正当な事由なく第三者に漏らしません。
以上、誠実に遵守することを誓います。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ (印)

事務局記入欄	受付番号	令和 年 月 日	受付者
	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 変更