

(第2号様式)

宮古島市社会福祉協議会 個人ボランティア登録申請書

ふりがな		電話番号	
氏名		FAX番号	
		携帯番号	
性別	男・女	生年月日	大・昭・平 年 月 日
住所	〒		趣味・特技
			資格・免許
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <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	<input type="checkbox"/> あり( ) <input type="checkbox"/> なし ※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			
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"/> 障がい児(者) <input type="checkbox"/> 一般成人 <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他( )	
	内容	<input type="checkbox"/> 個人( <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 遊び相手 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> 介護) <input type="checkbox"/> 施設( <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 介護補助 <input type="checkbox"/> 行事の手伝い <input type="checkbox"/> 慰問活動) <input type="checkbox"/> 託児( <input type="checkbox"/> 施設での託児 <input type="checkbox"/> 家庭での託児 <input type="checkbox"/> 行事での託児) <input type="checkbox"/> イベント協力(ボランティアスタッフとして) <input type="checkbox"/> 災害ボランティア(被災地へのボランティア、防災ボランティア) <input type="checkbox"/> 芸能ボランティア(内容: ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	地区	<input type="checkbox"/> 宮古島市全域 <input type="checkbox"/> 平良地区 <input type="checkbox"/> 城辺地区 <input type="checkbox"/> 伊良部地区 <input type="checkbox"/> 下地地区 <input type="checkbox"/> 上野地区 <input type="checkbox"/> 上記外( )	
	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/年・月・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"/> 祝 <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"/> 夜間(18時~21時頃) 具体的な時間があれば記入→ 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、連絡先を教えてもよいですか？			
→ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

※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。

事務局記入欄	受付番号		新規・継続	決済欄	課長	係長	係
	受付日	令和 年 月 日					