

御船町ボランティアセンター
(御船町社会福祉協議会)
ボランティア登録票 (個人)

受付番号

受付日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	電話番号	
氏名		男・女	FAX	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	携帯番号	
住所	〒			
E-Mail				
活動可能日	<input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 土・日・祝日 <input type="checkbox"/> 平日のみ (曜日) <input type="checkbox"/> その他 ()	運転免許	有・無	
		移動手段	自家用車・自転車・徒歩 公共交通・その他	
活動できる内容	<input type="checkbox"/> 家屋の片付け、整理、清掃等 <input type="checkbox"/> ゴミの分別、ゴミ出し <input type="checkbox"/> 電球交換など簡単な手伝い <input type="checkbox"/> 子ども・高齢者の見守り <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 荷物の運搬、引越し手伝い等 <input type="checkbox"/> ペットの世話 (散歩、餌やり等) <input type="checkbox"/> 子どもの学習支援 <input type="checkbox"/> 災害時等 (地震・水害など) の支援			
職業資格 特技など				
保護者の同意 (未成年の場合)	このボランティア登録に保護者として同意します。 保護者 氏名： (印) (続柄：) 住所： 連絡先：			

※ 登録は高校生以上の方を対象とします。

※ 個人情報の取り扱いについて

登録票に記載された情報はボランティア活動に関する運営管理及び情報発信以外には使用いたしません。