御船町ボランティアセンター

（御船町社会福祉協議会）

受付番号

ボランティア登録票（個人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| ふりがな |  | | 性　別 | | 電話番号 | |  |
| 氏　名 |  | | 男・女 | |
| F A X | |  |
| 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | | 年　齢 | |
| 歳 | | 携帯番号 | |  |
| 住　所 | 〒 | | | | | | |
| E - Mail |  | | | | | | |
| 活動  可能日 | * いつでも可 * 土・日・祝日 * 平日のみ（　　　　曜日） * 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 | □ 家屋の片付け、整理、清掃等　□ 荷物の運搬、引越し手伝い等  □ ゴミの分別、ゴミ出し　　　　□ ペットの世話（散歩、餌やり等）  □ 電球交換など簡単な手伝い　　□ 子どもの学習支援  □ 子ども・高齢者の見守り　　　□ 災害時等（地震・水害など）の支援  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 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：　　　　　　　　　　　㊞　（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。