様式第１号

ボランティア登録カード

フリガナ 氏　名	男・女・回答しない	生年月日	S・H　　年　　月　　日生
住　所	〒　　－	電話番号 連絡可能時間帯	自宅　　－　　－ 携帯　　－　　－ 時～　　時
Eメール		FAX番号	
活動の動機			
活動経験	□無　□有（内容　　）		
希望する活動内容	□一般ボランティア（例：イベントスタッフ、施設ボランティア、種類を問わず活動したい） □技能ボランティア（例：特技・知識・趣味を活かした活動、一芸披露、伝承や語りべ活動） 内容（　　）		
関心のある対象・分野(複数選択可)	□乳幼児　□青少年　□視覚障害　□聴覚障害　□肢体不自由（車いす利用等） □知的障害　□精神障害　□高齢者　□災害支援　□環境保護　□動物保護 □国際協力・交流　□スポーツ　□施設　□行事　□身近な地域での活動 □趣味や特技を活かした活動　□専門知識・技能、職業経験を活かした活動 □その他（　　）		
活動可能日	□不定期 □定期的　月（　　回　　曜日）　時間帯　□午前　□午後 週（　　回　　曜日）　□夜間		
ボランティア活動保険	□加入済（加入時期：　　年　　月　・　加入場所：　　）		
情報の受取方法	□郵送　□FAX　□E メール　（ボランティアセンターから提供する情報の受取方法の希望）		

■ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動に関すること以外に使用いたしません。

※受付記入欄

受付日	年　　月　　日	経　路	来所・電話・その他 （　　）	受付者	
対　応					