

ボランティア登録カード【個人】

事務局長	事務局次長	係	受付者

受付方法	来所・TEL
登録日	・ ・
管理番号	—

必須

氏名	(ふりがな) -----
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
性別	男・女
ご職業	
ご住所	〒
固定電話番号	
電話種別	<input type="checkbox"/> いずれかに○ 自宅・呼出・勤務先・その他
FAX番号	
FAX種別	<input type="checkbox"/> いずれかに○ 自宅・勤務先・その他
携帯電話番号	
その他の連絡先	
Eメールアドレス	
社協からの連絡手段	<input type="checkbox"/> いずれかに○ 指定なし・固定電話・FAX・携帯電話・Eメール
現在行っている活動、 または加入している 団体	

必須

いずれか一つ必須

社会福祉協議会ボランティアセンターへご登録いただいている主な理由として、下記に当てはまるものがあれば教えてください。（下記に該当するものがない場合は、回答の必要はありません。）

当てはまるものに○
(複数回答可)

1. 個人として参加できる単発または短期の活動を紹介してほしい。
2. 個人として継続的に参加できる活動を紹介してほしい。
3. 団体に加入して活動したい。(加入できる団体を紹介してほしい。)
4. 講座・研修等の情報を提供してほしい。
5. ボランティア活動保険の加入に必要だったため。

社会福祉協議会から広報誌や情報紙などをお送りしてもよろしいですか。

- どちらかに○ 1. 送付してもよい 2. 不要

社会福祉協議会から活動の依頼、活動のご紹介のご相談をしてもよろしいですか。

- どちらかに○ 1. 希望する(活動してもよい) 2. 希望しない(活動したくない)



1. を選択した方は、裏面へお進みください。

2. を選択した方は、これで終了です。

資格・免許	お持ちの資格・免許についてご記入ください。
特 技	ボランティア活動に活かせるような特技がありましたら、ご記入ください。
希望するボランティア活動のジャンル	別紙「活動分野分類表」から、希望する分野の番号をご記入ください。 (例) 3、16、21
希望するボランティア活動の具体的な内容や条件など	希望する活動の内容や、可能な活動の内容、活動の条件や移動手段などについて具体的に詳しくご記入ください。 (現在行っている活動は表面「現在行っている活動」欄にご記入ください。)

活動が可能な区域 希望する区域 (当てはまる区に○)	千種区	東区	北区	西区	中村区	中区	昭和区	瑞穂区
	熱田区	中川区	港区	南区	守山区	緑区	名東区	天白区

名古屋市外への外出を伴う活動について、ご相談させていただくことはできますか。

どちらかに○ 1. 相談可 2. 相談不可

活動が可能な曜日・時間帯 (当てはまる曜日・時間帯に○)		月	火	水	木	金	土	日
	午前							
	午後							
	夜間							

宿泊を伴う活動について、ご相談させていただくことはできますか。

どちらかに○ 1. 相談可 2. 相談不可

備考
