

# ボランティア登録用紙《個人用》

記入日 年 月 日

## ◆連絡先◆

名 前	(ふりがな)
生年月日	年 月 日 ( 歳)
住 所	〒 ー 市 町 丁目 番地
連 絡 先	自宅電話 ( ) ー 携帯電話 ー ー FAX ( ) ー メールアドレス
希望する連絡方法	自宅電話・携帯電話・FAX・メール 連絡のとれる時間 ( : ~ : )

## ◆基本情報◆

<p>1. 今までのボランティア活動をしたことがありますか？</p> <p>①なし ②あり（具体的にご記入ください）</p>
<p>2. ボランティア活動をしようと思ったきっかけを教えてください。（該当するものに○をつけてください。）</p> <p>1. 保険加入のため    2. 活動先を紹介してほしい    3. 自分たちの活動の参考となる情報がほしい 4. 自分たちの活動をPRする方法を教えてください    5. 活動に関する個別相談にのってほしい 6. その他 ( )</p>
<p>3. どんな活動してみたいですか？（該当するものに○をつけてください。）</p> <p>1. 趣味を活かせる活動    2. 仕事・経験・特技を活かせる活動    3. イベントの手伝い    4. 子育て支援 5. 障害者(児)支援    6. 高齢者支援    7. 食事作り    8. 移送(運転)    9. 話し相手    10. 読み聞かせ 11. 収集・募金    12. 地域の活動    13. 清掃活動    14. イベントの手伝い 15. その他 ( )</p>
<p>4. 趣味・特技は何ですか？</p>
<p>5. お持ちの資格があればご記入ください</p>

6.活動しやすい又は都合の悪い日時はありますか？あてはまるところに○または×をご記入ください

	月	火	水	木	金	土	日	祝
午前								
午後								
夜間								

上記表に当てはまらない場合は自由に記載してください

( )

7.利用可能な交通手段 (該当するものに○をつけてください)

車 ・ 自転車 ・ バイク ・ 公共交通機関 ・ 徒歩 ・ その他 ( )

8.ボランティア保険に今年度加入していますか？

- ①加入している (個人・団体 (団体名: ))  
 ②今後検討する

9.アンケートにご協力ください。

- ①ボランティア活動の保険の案内の郵送を 希望する ・ 希望しない  
 ②各種講座の案内の郵送を 希望する ・ 希望しない  
 ③お祭り・イベント等のボランティア募集の案内の郵送を 希望する ・ 希望しない

※①は毎年年度末に、②、③は不定期の郵送となります。



ボランティアセンター てとてとて

〒444-1334 高浜市春日町五丁目165番地 いきいき広場3階 高浜市社会福祉協議会内

電話：0566-52-9882 FAX：0566-52-4100

メール：[tetotetote@takahama-shakyo.or.jp](mailto:tetotetote@takahama-shakyo.or.jp)

※以下ボランティアセンタースタッフ記入欄

受付日	年 月 日 ( )
受付担当者	
受付時メモ	