様式１－１

鯖江市ボランティアセンター個人ボランティア登録・更新申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録区分 | | □　活動登録（登録期間：受付日から３年間）  □　保険加入のみ※（登録期間：受付日から翌３月３１日）※ボランティア室の使用、施設使用料の減免は対象外 | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | 電話番号 | 自宅　　（　　　　）　　　　-  携帯　　（　　　　）　　　　- |
| 氏　　名 | |  | | | |
| FAX |  |
| Mail |  |
| 性別 | | 男性　・　女性　・　未回答 | 生年月日 | 昭和　・　平成　・　令和　　　　　年　　　　月　　　日 | | | |
| 住所 | | 〒 | | | 趣味・特技 | |  |
| 資格・免許 | |  |
| 職業 | | □　会社員　　□　自営業　　□　アルバイト　□　パート　　□　主婦（夫）  □　学生（学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ボランティア所属団体 | | □　なし　　　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※複数団体に所属している場合は、すべて記入してください。 | | | | | |
| 活動経験 | | □　なし　　　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 希望する活動 | 対象 | □　高齢者　　□　子ども・青少年　　□　障がい児（者）　　□　一般成人　　□　全般  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 内容 | □　相談・交流　　□　給食・配食　　□　移送（運転）　　□　ガイドヘルプ　　□　在宅介護  □　手話・要約筆記　　□　点訳　　□　音訳　　□　収集・募金　　□　傾聴  □　子育て支援　　□　障がい者（児）支援　　□　高齢者支援　　□　保健・医療の推進  □　環境の保全　　□　防災・災害支援活動　　□　地域安全運動　　□　人権擁護・平和推進  □　国際協力　　□　男女共同参画推進　　□　児童の健全育成　　□　市民活動支援  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  上記項目でも具体的な内容があればご記入ください。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 地区 | □　鯖江地区　□　新横江地区　□　神明地区　　□　中河地区　□　片上地区　□　吉川地区  □　豊地区　□　北中山地区　□　河和田地区　□　市内全域　□　鯖江市外（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 移動方法 | □　自家用車　□　バイク　□　自転車　□　公共交通機関　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 回数 | 回／年　・　月　・　週　　□　いつでも | | | | | |
| 曜日 | □　月　　□　火　　□　水　　□　木　　□　金　　□　土　　□　日　　□　祝　　□　いつでも | | | | | |
| 時間 | □　午前（９時～１３時頃）　　□　午後（１３時～１８時頃）　　□　夜間（１８時～２１時頃）  具体的な時間があれば記入　　→　　　　　時　　　　　分～　　　　　時　　　　　分 | | | | | |
| 活動についての要望 | |  | | | | | |
| 〇一般の方、他団体、行政等からお問い合わせがあったとき、ご紹介してもいいですか？　□　はい　　□　いいえ  ※お問い合わせや依頼があった際に、連絡先などを伝え、直接やり取りをしてもいい場合は「はい」に☑してください。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局  記入欄 | 新規　　・　　継続　　・　　変更 | 受付日 | 受付者 |
| 年　　　月　　　日 |  |