

ボランティア登録カード（個人）

受付印

【2022年度】

下記の内容を、
一宮市社会福祉協議会ボランティアセンターに登録します。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
住所	〒 —		
		TEL :	FAX :
所属しているNPO法人、ボランティアグループなど		※名称をご記入下さい	

※以下は、該当する項目に✓を記入して下さい。

免許・資格	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 理容師・美容師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 無線通信士 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 教員免許（幼稚園、小学校、中学校、高校、その他） <input type="checkbox"/> その他（ ）
運転免許	<input type="checkbox"/> 大型（1種・2種） <input type="checkbox"/> 普通（1種・2種） <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 特殊 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※第二種：タクシー、バスなど旅客用自動車や旅客用車両を、旅客を運送する目的で運転する場合の免許
活動内容	※ボランティアとしてできる内容など、できるだけ詳しくご記入下さい。
活動可能場所★	※ボランティアとして活動できる場所（範囲）を、ご記入下さい。 例）市内全域、居住している地区のみ、市内市外可
活動可能日時間帯	例）毎週木曜日の午後、第1・3水曜日、土日祝日9：00～12：00
メールでの情報提供	<input type="checkbox"/> 希望する メールアドレス記入欄： <input type="checkbox"/> 希望しない ※「希望しない」をお選びの場合は文書にてご案内させていただく場合がございます。
保険助成	ボランティア活動保険料の一部助成（100円/人） <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
協力内容★	下記の内容で、協力できるものをチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 施設等から音楽演奏・舞踊・ダンス披露等の依頼があった場合、 <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない <input type="checkbox"/> 福祉イベント主催者から運営補助の依頼があった場合、 <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない <input type="checkbox"/> 市民団体等から講習の希望があった場合、ボランティア講師として <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない （※ボランティア講師としてご協力いただける場合は、内容をできるだけ詳しくご記入下さい。）

★：紹介資料ほか、一宮市社協のWebサイトに掲載させていただきます。

※以下、ボランティアセンター記入欄

受付者： No. 整理番号： 【新規・更新・変更】

★活動種別

※以下、ボランティアセンター記入欄

No.	<input type="checkbox"/>	分類	説明
1	<input type="checkbox"/>	相談・交流	地域住民や世代間交流を図る活動 (ふれあい・いきいきサロンなど)
2	<input type="checkbox"/>	給食・配食	食を通じた活動(食事食生活改善ボランティアなど)
3	<input type="checkbox"/>	移送(運転)	福祉移送ボランティア
4	<input type="checkbox"/>	ガイドヘルプ	視覚障害者の外出を支援するボランティア
5	<input type="checkbox"/>	在宅介護	在宅生活を支援するボランティア
6	<input type="checkbox"/>	手話・要約筆記	聴覚障害者を支援するボランティア
7	<input type="checkbox"/>	点字・点訳・朗読等	視覚障害者を支援するボランティア
8	<input type="checkbox"/>	収集・募金	使用済切手やペットボトルキャップ等の収集ボランティア
9	<input type="checkbox"/>	傾聴	傾聴活動を行うボランティア
10	<input type="checkbox"/>	子育て支援	子育て中の親やお子さんを支援するボランティア
11	<input type="checkbox"/>	障害者(児)支援	障害者(児)やその家族を支援するボランティア
12	<input type="checkbox"/>	高齢者支援	高齢者を支援するボランティア
13	<input type="checkbox"/>	保健・医療の推進	病院でのボランティア
14	<input type="checkbox"/>	社会教育の推進	社会教育・生涯学習に関する活動 (観光案内ボランティアなど)
15	<input type="checkbox"/>	まちづくりの推進	地域等での支援活動(資源回収の協力ボランティアなど)
16	<input type="checkbox"/>	文化・芸術・スポーツの振興	施設訪問・スポーツ支援ボランティア
17	<input type="checkbox"/>	環境の保全	清掃や花植えのボランティアなど
18	<input type="checkbox"/>	防災・災害支援活動	防災活動・災害支援ボランティア
19	<input type="checkbox"/>	地域安全活動	防犯パトロール・見守り支援ボランティア
20	<input type="checkbox"/>	人権擁護・平和推進	人権擁護活動等を行うボランティア
21	<input type="checkbox"/>	国際協力	国際交流ボランティア
22	<input type="checkbox"/>	男女共同参画推進	母子家庭・女性を応援するボランティア
23	<input type="checkbox"/>	児童の健全育成	子ども会活動・読み聞かせボランティア
24	<input type="checkbox"/>	市民活動支援	市民活動を支援するボランティア
25	<input type="checkbox"/>	その他	その他のボランティア()