様式1-1（第3条関係）

登録申請日　　年　　月　　日

ボランティア登録申請書兼台帳（個人）

社会福祉法人稲沢市社会福祉協議会長　様

ボランティアセンターへの登録を下記のとおり申請します。

フリガナ		男 女	生年月日	西暦 年　月　日 （満　歳）
氏　名				
住　所	〒　－		ＴＥＬ	－　－
			ＦＡＸ	－　－
			携帯電話	－　－
職　業	1.会社員　2.公務員　3.パート・アルバイト　4.主婦　5.無職 6.学生（学校名：　学年：　）　7.その他（　）			
E-mail	＠			
ボラメールによる情報配信	希望する　・　希望しない			
ボランティア活動経験	無　・　有　→　内容：　年数：			

◎希望する活動内容（**該当項目に○印をつけて下さい**）

対 象	高齢者	障害者	障害児	児童	特にない	その他（　）
場 所	施設	自宅	特に希望なし		その他（　）	
形 態	個人	団体	特に希望なし			
頻 度	継続	単発				

◎活動可能な日時（**該当欄に○印をつけて下さい**）

	月	火	水	木	金	土	日	祝
午 前								
午 後								
夜 間								

その他：

◎移動手段

1.徒歩　2.自家用車　3.自転車

4.電車　5.その他（　）

◎資格・免許

（例：ホームヘルパー、保育士、運転免許など）

◎ボランティアとして提供できる趣味や特技

（例：手話、書道、料理、野球などなんでもかまいません）

◎実施可能支援（依頼に応えられるかた限定）

話し相手	掃除	洗濯	散歩付添	見守り	買い物	送迎	配食	ペット世話
庭木の手入れ	日曜大工	読み聞かせ	レクリエーション	囲碁・将棋（　段・級）	修繕	託児	ゴミ出し	サロン

その他：

ボランティア活動に関する問合せがあった場合、相談者に上記の個人情報（氏名、連絡先など）を提供してよろしいですか（どちらか1つ選択）。　はい　・　いいえ

ボランティア・市民活動連絡会	加入する　・　加入しない

注：登録内容は、ボランティアセンター関連業務のみ使用します。また、稲沢市市民活動支援センターと共有します。

【処理欄】（下記欄には、記入しないでください。）

登録日	年　月　日	処理者		ボラメール登録処理者	
取消日	年　月　日	処理者		取消事由	本人申出　・　転居　・　死亡 その他（　）