

ボランティア登録カード				登録日	年	月	日		
対象・団体	ふりがな		性別	生年月日		年齢			
	氏名			年 月 日					
	郵便番号		電話						
	住所		携帯						
	メール		FAX						
連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール   その他			職業					
連絡時間									
区分	<input type="checkbox"/> 高齢者		<input type="checkbox"/> 高齢者施設 <input type="checkbox"/> 高齢者機関		<input type="checkbox"/> 在宅高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者団体			網掛けはセンター使用のため、記入不要です	
	<input type="checkbox"/> 児童		<input type="checkbox"/> 児童施設 <input type="checkbox"/> 在宅乳幼児		<input type="checkbox"/> 在宅学齢児 <input type="checkbox"/> 学校				
	<input type="checkbox"/> 障害者		<input type="checkbox"/> 障害者施設 <input type="checkbox"/> 在宅障害者		<input type="checkbox"/> 子ども会 <input type="checkbox"/> 子育て支援団体				
			<input type="checkbox"/> 在宅障害児 <input type="checkbox"/> 養護学校		<input type="checkbox"/> 障害児学級 <input type="checkbox"/> 障害者団体				
	その他								
内容区分	<input type="checkbox"/> 話し相手		<input type="checkbox"/> 趣味の手伝い		<input type="checkbox"/> 施設等での手伝い				
	<input type="checkbox"/> 家事手伝い		<input type="checkbox"/> 調理		<input type="checkbox"/> 保護者会援助				
	<input type="checkbox"/> 外出介助		<input type="checkbox"/> 軽作業		<input type="checkbox"/> 学習指導				
	<input type="checkbox"/> 特技の提供		<input type="checkbox"/> 介助		<input type="checkbox"/> 総合的学習				
	<input type="checkbox"/> 保育		<input type="checkbox"/> 日常プログラム援助		<input type="checkbox"/> 通訳				
<input type="checkbox"/> 行事の手伝い		<input type="checkbox"/> 見守り付き添い		<input type="checkbox"/> 傾聴					
その他									
活動可能日	<input type="checkbox"/> 定期的に活動できる								
	<input type="checkbox"/> 月または <input type="checkbox"/> 週に	回	月	火	水	木	金	土	日
	<input type="checkbox"/> 不定期に活動できる		午前						
	<input type="checkbox"/> 月または <input type="checkbox"/> 週に	回	午後						
<input type="checkbox"/> 一時的に活動できる		夜間							
	<input type="checkbox"/> から	<input type="checkbox"/> まで							
趣味 特技									
情報誌	ぼらんていあ倶楽部の郵送を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 公民館などで手に入れる								
備考									
※上記の「氏名・電話番号・携帯電話番号・年齢」データを依頼者に情報提供することを承諾します。また、上記のその他のデータをコーディネート業務に活用することを承諾します。また、活動中に知りえた個人情報をお外しないことをお約束いたします。							承諾のサインまたは印		