

牧之原市ボランティア登録票（新規個人用）

ボランティア活動を行うに当たり、以下の内容を登録します。

平成 年 月 日

氏名	(ふりがな)		職業	
			勤務先	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		性別	男 ・ 女
住所	〒		連絡先	
			自宅	
			携帯	
			FAX	
	Emeil			
交通手段		資格免許	<input type="checkbox"/> 普通免許 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> その他 ()	
活動場所	<input type="checkbox"/> 市内近距離（自宅周辺・自転車で行ける範囲） <input type="checkbox"/> 市内遠方			
活動時間	回数 週()回くらい 月()回くらい その他()			
	曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日			
	時間帯 午前(時から 時まで) 午後(時から 時まで) <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> その他()			
活動内容	どのようなボランティア活動をしたいですか？(複数回答可)			
	<input type="checkbox"/> 1.子ども、子育てに関する活動 <input type="checkbox"/> 2.高齢者に関する活動 <input type="checkbox"/> 3.障がい者に関する活動			
	<input type="checkbox"/> 4.福祉施設、病院等での活動 <input type="checkbox"/> 5.環境、美化、自然に関する活動 <input type="checkbox"/> 6.特技を活かした活動 <input type="checkbox"/> 7.その他()			
ボランティア連絡会への加入		申請する ・ 申請しない		

裏面へ続く

- ※1. 随時、ボランティア関係の情報提供を通知等でお知らせいたします。ご遠慮いただく場合は、牧之原市社会福祉協議会にご連絡お願いいたします。
2. 牧之原市社会福祉協議会は、同意を得ることなく、上記個人情報を第三者に提供いたしません。(ただし、ボランティア連絡会の申請や法令等に基づく場合は除きます)
3. ボランティア連絡会を退会したい場合は、牧之原市社会福祉協議会へご連絡ください。ご連絡がない場合は、自動更新となります。



NO. _____

あなたが今後個人から依頼されて一人で活動する時、支援可能（やってみても良いかな？）
だと考える項目にチェックを付けてください。（複数回答可）

ア 5分程度の支援

- 1 ゴミ出し 2 郵便物の確認 3 電球替え 4 電池交換

イ 15分から30分程度の支援

- 1 洗濯物取り込み 2 整頓等の簡単な掃除 3 配膳等食事の準備
4 布団干し

ウ 30分から60分程度の支援

- 1 食材などの買い出し 2 病院での付き添い 3 薬局での薬の受け取り
4 公共料金の支払い

エ 趣味や特技を活かした支援

- 1 家具の修理 2 庭木のお手入れ 3 お料理 4 縫い物

オ 季節ごと等、年に数回の支援

- 1 買い物(家電製品等運ぶことが大変なもの) 2 大掃除 3 書類の手続き
4 衣替え 5 家具・電化製品の交換 6 盆・暮れ・正月等の準備 7 草取り
8 大物家具等の入れ替え 9 被災後の家具等チェック・相談・手配など

カ 外出に関する支援

- 1 通院 2 買い物 3 散歩 4 墓参り
5 整髪(散髪・美容院) 6 銀行、市役所への手続き 7 お風呂
8 地域の季節活動への参加(祭り、花火、文化祭など)