

八戸市ボランティアセンター個人登録カード

●差し支えない範囲でご記入ください。

令和 年 月 日【No. 】

ふりがな 氏 名				性別(男 ・ 女)	得意な分野にチェックを入れて下さい (いくつでも)				
生年月日	S ・ H	年	月	日					(歳)
連 絡 先	住所 〒				教養指導				
	地区名				(町内)	書道		歌	
	電話					珠算		演奏	
	FAX					茶道		スポーツ()	
	携帯					華道		俳句・短歌	
	メール					手芸		レクリエーション	
免許・資格	介護福祉士		保育士		社会福祉士		芸 能		
	看護師		栄養士		介護支援専門員				
	保健師		調理師		教員 (小・中・高)		紙芝居	踊り()	
	理学療法士		ヘルパー				マジック	演奏()	
	作業療法士		理・美容師		児童指導員		その他()		
	運転免許 (普通 ・ 大型)						介 助		
	その他()								
健康状態	普通 ・ 持病あり ()				車椅子		視力障がい者手引		
職 歴					介護		ガイドボランティア		
					その他()				
					友 愛 活 動				
	遊び相手		相談・カウンセリング						
		話し相手		その他()					
ボランティア 活動経験	所属グループ				買物		家事一般		
	経験年数				縫い物		食事作り		
	活動内容			その他()					
活 動 条 件	曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日			技 能				
	時間帯	午前 ・ 午後 ・ 終日 ・ 変則							
	回数	週		回程度		手話		大工	
月		回程度		点訳		IT関係			
希望する 活動分野	・高齢者 ・知的障がい者 ・身体障がい者				朗読		パソコン		
	・精神障がい者 ・児童 ・地域活動				料理		針灸・あん摩		
	・他() ・分野にこだわらない				撮影		理美容		
					その他()				
ボランティア活動保険に加入していますか。									
加入している ・ 加入していない									
備考									
社協受付印									