

八戸市ボランティアセンター個人登録カード

●太枠内(青線)は必ずご記入ください。

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	
			絵画	ダンス・体操	
		踊り	その他()		
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()			車椅子	視力障がい者手引
健康状態	普通 ・ 持病あり ()		介護	ガイドボランティア	
			その他()		
職 歴			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		家 事 援 助		
	経験年数		買物	家事一般	
	活動内容		縫い物	食事作り	
活動条件	曜日	月・火・水・木・金・土・日	その他()		
	時間帯	午前・午後・終日・変則	技 能		
	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					