年度　ボランティア登録カード（個人用）

記入年月日	令和　　年　　月　　日	登録区分	□新規　□変更　□更新
ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	□男　□女　□その他
氏　名		生年月日	年　　月　　日
住所	〒　　－ 群馬県		
電話			
携帯			
FAX			
E-mail			
活動動機	（例：退職して時間に余裕ができたので）		
免許・資格	（例：保育士・介護福祉士・看護師）		
特技・趣味	（例：料理・舞踊・手芸・体操）		
主な 活動内容	活動経験	□　あり　　□なし	
	（※　ありにチェックされた方のみ記入）		
活動したい 内　容 ※複数回答可	分野	□高齢福祉　□障がい者福祉　□子ども青少年福祉　□環境　□防災　□ｽﾎﾟｰﾂ □文化演芸　□国際交流　□その他（　　）	
	□家事支援　□外出支援　□話し相手　□手話　□音訳　□保育　□子ども食堂 □交流　□動物愛護　□遊び相手　□学習支援　□ﾘｻｲｸﾙ　□イベント　□国際交流 □手工芸　□書道　□歌/演奏　□ﾊﾟｿｺﾝ　□その他（　　） 備考：		
活動できる 日　時	（例：平日の午前中・土日除く・月曜日の午後以外）		
災害 ボランティア	地震や豪雨など、大きな災害がみどり市や近隣の市町村で発生し、ボランティアの募集をする場合、連絡してもよろしいでしょうか。　□　はい　　□　いいえ		
保護者氏名 ※18歳未満の方		続柄	
		緊急連絡先	
備　考	受講してみたいボランティア講座や活動できる地域等、ボランティアセンターへのご意見・ご要望など、ご自由にお書きください。		

社協受付欄

この登録カードにより本会が知り得た個人情報は、みどり市社会福祉協議会個人情報保護規程に従い、ボランティアセンター事務及び関連業務の範囲内で使用いたします。　　社会福祉法人みどり市社会福祉協議会