

ボランティア登録申請書(個人)
(新規登録・更新)

登録No.

—

甲府市ボランティアセンター宛

[申請日：令和 年 月 日]

登録者情報	氏名	フリガナ		生年月日	
				職 業	
				性 別	男性・女性
	住所	〒			
	携 帯		e-mail		
	TEL		FAX		
活 動 状 況	<input type="checkbox"/> これから活動を始めたい <input type="checkbox"/> すでに活動をしている【活動先・内容】 <input type="checkbox"/> 活動先が決まっている【活動先・内容】				
希望する活動	活動分野 (別紙一覧参照)	<input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 人権 <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> その他()			
	対 象 者	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者(児) <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他()			
	スタイル	<input type="checkbox"/> 単独で活動 <input type="checkbox"/> 既存のグループへ加入 <input type="checkbox"/> 施設で活動 <input type="checkbox"/> 依頼に応じて活動 <input type="checkbox"/> 単発で活動			
	活動時間	<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 <input type="checkbox"/> 祝日 活動可能時間【】			
	具体的な活動内容				
ボランティア活動経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	【内容】			
資 格 等	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 理美容師 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 自動車運転免許 <input type="checkbox"/> その他()			
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 送迎				

ボランティア保険の加入	<input type="checkbox"/> 加入 (V 活動保険・V 行事用保険) <input type="checkbox"/> 登録のみ <input type="checkbox"/> 保険加入の為のボランティア登録
いきいきサロン講師の登録	<input type="checkbox"/> 登録する (→「甲府市いきいきサロン」講師登録申請書の記入) <input type="checkbox"/> 登録しない
個人情報の保護	<p>➤ 登録に際して記載された個人情報は、適切に管理し甲府市社会福祉協議会および甲府市ボランティアセンターの業務以外に使用しません。</p> <p>上記内容を承諾しました。 名前 _____</p>
備考	

職員記載欄 甲府市ボランティアセンター						
<table border="1"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">事 説 項 明</td> <td> <input type="checkbox"/> 登録期間・更新や変更時の手続きについて <input type="checkbox"/> ビューローや公民館の使用について </td> </tr> </table>					事 説 項 明	<input type="checkbox"/> 登録期間・更新や変更時の手続きについて <input type="checkbox"/> ビューローや公民館の使用について
事 説 項 明	<input type="checkbox"/> 登録期間・更新や変更時の手続きについて <input type="checkbox"/> ビューローや公民館の使用について					
備考						
受付者	職員	所長	PC一覧入力	受付印		
受付日			年 月 日			
			登録期間 年度末			
年 月 日	年 月 日	年 月 日				