

ボランティア活動希望者(個人)調査票

令和 年 月 日 登録

1	フリガナ			性別	ボランティアの活動歴	年 月
	氏名					
2	生年月日	昭和・平成 年 月 日		年齢	満	歳
	住所	〒 -				
	電話番号			Eメールアドレス		
	FAX番号			携帯電話番号		
	連絡方法	1.郵便 2.電話		3.ファックス		4.Eメール
	職業	1.社会人 2.主婦 3.学生 4.その他		勤務先・学校電話番号	() -	
	勤務先・学校名			勤務先・学校への連絡	1.連絡してもよい 2.連絡しない	
住所						
3	ボランティアを行う目的・動機					
	活動先への交通手段	1.自動車 2.公共交通機関 3.自転車 4.徒歩 5.その他				
4	所属しているボランティア団体	1.あり ()				2.なし
	資格免許(複数選択、○をつけてください)	1.訪問介護員 級 2.看護師		趣味・特技	1.絵画 6.演奏・歌	
		3.介護福祉士 4.教員			2.紙芝居 7.人形劇	
		5.普通運転免許 6.大型免許		3.マジック 8.茶道・華道		
	7.その他 ()		4.踊り 9.スポーツ		5.歴史研究 10(お笑い)	
	活動を希望する分野(複数選択、○をつけてください)	1.全分野(特に指定しません) 2.高齢者関係 3.障害者関係 4.障害児関係 5.児童関係 6.イベント関係 7.在宅関係 8.環境関係 9.スポーツ・レクリエーション関係 10.教育 11.趣味・特技を活かした活動() 12.資格を活かした活動()				
	活動可能時間帯(活動可能な箇所に○をつけてください)	1. 定期 月 回 週 回 ※いつでも大丈夫です 曜日 月・火・水・木・金・土・日 時間帯 午前(9時 分~11時 分) 午後(時 分~ 時 分) 2. 不定期(日・土・祭日・長期休み)				
5	活動歴					
6	備考					

