|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **【個人用】　　ボランティア登録カード　（　新規　・　更新　）** | | | | |
| 受付日　：　令和　　　年　　　月　　　日　　（来所・郵便・FAX）　対応者　： | | | | |
| 氏　　名 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日　（　　　　　　　歳） | | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | |
| 電話 |  | ＦＡＸ | (　　　　)　　－ |
| 携帯 |  | メール |  |
| 職業/学校名 | |  | | |
| 趣味・特技・資格 | | ※好きなこと、得意なことなど何でも気軽にお書きください。 | | |
| ボランティア活動経験  該当する項目にチェック☑してください | | □現在活動している　　　□過去に活動したことがある　　　□なし | | |
| 活動の動機 （複数回答可） | | □特技を生かしたい　　　□時間を有効に使いたい　　　□色々な体験をしたい 　□仲間づくりをしたい　　□人に喜ばれることをしたい　　□発表の場が欲しい 　□福祉について学びたい　□地域の為に役立ちたい  　□単位取得のため（※ボランティア活動保険に加入できません） 　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 活動分野 | | □福祉（全般・高齢者・障害児者・児童）　□保健・医療　　□生涯学習・文化・芸術□環境自然保護　　　□地域社会　　　　　□災害救援　　　□国際交流協力  □収集ボランティア　□寄付活動　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 活動内容 | |  | | |
| 活動できる日時 | | □定期的（曜日・時間帯　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □不定期・都度相談 | | |
| 活動できる場所 | | □魚津市内　　□新川地域内　□富山県内  　□その他・具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 交通手段 | | □自動車　　　□バス　　　　□徒歩　　　　□その他（　　　　　　　　　　） | | |
| ボランティア保険 | | □加入済み　　□加入しない　□加入予定　　□その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 確認・質問事項 | | ・お名前と活動分野をホームページ、広報等に掲載してもよいですか  （※連絡先は掲載しません）　　　　　　　　　　　　　　□はい　／　□いいえ  ・研修やボランティア情報等の情報提供を希望されますか　□はい　／　□いいえ | | |
| 備考 | |  | | |
| この登録カードは、魚津市ボランティアセンターに登録するためのものです。 | | | | |