

令和8年度 ボランティア個人登録者カード

※このカードは、ボランティア・市民活動センターから活動を紹介させていただくことを目的としています。

(提出日 年 月 日)

フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 昭・平 (歳) 年 月 日	ボランティア歴 年
住所 〒 -		電話番号 自宅 () 携帯 ()	
メールアドレス		その他の 連絡先	
趣味・特技・資格等			
希望活動内容	対象者 1 高齢者 2 障害者 3 児童 4 その他		
	内 容 1 外出支援 2 車いす介助 3 話し相手 4 保育・遊び相手 5 イベント手伝い 6 見守り・声かけ活動 7 何でもやってみたい 8 ちょいボランティア(ごみ出しの手伝い等) 9 趣味・学習指導等() 10 その他(こんな活動をしてみたい等ご自由にご記入ください) ()		
活動可能な曜日・時間			
加入している ボランティアグループ等	1 グループ名 () 2 見守り・声かけ活動 3 介護支援いきいき活動		
現在行っている活動	1 行っている () 2 行っていない		
ボランティア保険について	1 加入する(Aプラン Bプラン Cプラン) 2 加入しない		
※加入する場合はプランにも必ず〇をしてください。カードの提出をもって社協負担でボランティア保険(Aプラン)の加入手続きを行います。			
意見等記入欄			
社協記入欄			