

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) <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px;"></div> <div style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px; border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>		
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○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			