

三田市ボランティア活動センター活動希望者シート

新規

更新

フリガナ		電 話	()	
氏 名		(携帯電話)	()	
		F A X		
住 所	〒 ー	E-mail	携帯	
		(情報量により送信先異なります)	パソコン	
生年月日	T S H 年 月 日	交通手段	☐ 自家用車 ☐ 公共機関 ☐ 自転車 ☐ その他()	
職 業 学 年		任意保険	☐ 加入 ☐ 未加入	
活動希望場所				
☐ 自宅 ☐ 福祉施設 ☐ 地域内 ☐ 職場 ☐ こだわらない ☐ その他()				
活動対象				
☐ 高齢者 ☐ 障害のある方 ☐ 子どもとその親 ☐ 地域住民 ☐ 自然・動物 ☐ その他 ()				
参加・協力してみたい活動(具体的にやってみたい)				
☐ 趣味・特技を活かしたい () ☐ 介護技術を活かしたい () ☐ 日常生活の支援 (特に) ☐ イベントの企画・運営・参加 (特に) ☐ 教育 (分野) ☐ 子育て支援 ☐ 災害支援 ☐ 募金活動 ☐ 収集活動 ☐ 環境美化 ・ 保全 ☐ 仲間作り ・ 交流 ・ 訪問 ☐ その他()				
活動可能日時				
☐ 曜日(月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日) 時間帯(終日 ・ 午前 ・ 午後 ・ 変則) ☐ 長期休暇中() ☐ 不定期 ☐ 定期的() ☐ その他()				
活動経験		情報提供		
☐ 有 () ☐ 無		☐ 定期的なボランティア募集、講座・研修の情報 提供方法(複数可): FAX ・ E-mail ・ 郵送		
		☐ ボランティア募集がある場合のみ 提供方法(複数可): FAX ・ E-mail ・ 電話		
備 考		* 事務局記入		
		受付日 年 月 日 受付者 ()		
		入力日 年 月 日 入力者 ()		
		初回登録日 年 月 日 受付者 ()		
		課長	副課長	コーディネーター

<活動依頼状況>

依頼日	内 容(実施日)	活動可否	情報提供方法	備 考	担当
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		
			電話 ・ FAX ・ メール その他 ()		

<備 考>