朝来市ボランティア市民活動センター　個人ボランティア登録用紙

登録番号：　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| ふりがな |  |
| 氏　 　名 |  |
| 生年月日 | 　Ｓ　・　Ｈ　・　R　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　 　所 | 〒　　　　　　－ＴＥＬ（　　　　）　　　－　　　　　ＦＡＸ（　　　　）　　　－メールアドレス（携帯電話・パソコン）　　　　　　　　　　　　　　　　 　 【緊急時】　連絡先 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　  |
| 活動可能日 ・ 時間  |  |
| 活動範囲（場所） |  |
| 活動内容 |  |
| 特技・趣味・所有資格等あればご記入ください。 |
|  |
| ①ボランティア災害共済への加入をされますか？ | はい　・　いいえ |
| ②登録内容以外で活動の依頼があった場合には、お電話等により活動をお願いしてもよろしいですか？ | はい　・　いいえ |
| ③台帳を作成した上で、活動希望の内容や氏名を公開してもよろしいですか？（ホームページ・広報誌等） | はい　・　いいえ |
| ④研修会や講習会が開催される場合など、情報配信してもよろしいですか？ | はい　・　いいえ |
| ⑤上記の問④で「はい」と回答された方は、その情報手段を選択してください。 |
| １．　メール　　　２．　ＦＡＸ　　　３．　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

裏面の質問にもご協力ください。

⑥今日登録してみようと思われたきっかけはどのようなことですか？

⑦-1 過去にボランティア活動をされた事がありますか？

１． ある　　　２． ない

⑦-2 「１． ある」と答えられた方のみお聞きします。

　　　それは、どのような活動ですか？

⑧個人ボランティアが仲間とつながり、グループとして活動の意向はありますか？

１． ある　　　２． ない

⑨備考欄（気になることなど）

ご登録いただきありがとうございました。