

令和 6 年度 ボランティア登録申込書【個人】

社会福祉法人 葛飾区社会福祉協議会 会長

| | | | | | | |
|--|--|--|--|-------|-------|---|
| 登 録 者 メルマガ登録は こちら ↓  | 前年度登録 | かつしかボランティア・地域貢献活動センターへの登録 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | | | | |
| | 名 前 | フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 | |
| | | | | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 |
| | 住 所 | フリガナ | | | | |
| | | 〒 | | | | |
| | T E L | (自宅) | | F A X | | |
| メ ー ル | | | | | | |
| 職 業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 活 動 状 況 | 現在の活動 | <input type="checkbox"/> あり (所属団体:) (活動内容:) (活動場所:) <input type="checkbox"/> なし | | | | |
| | 新しい活動 | <input type="checkbox"/> 新しい活動を希望する (定期的な活動・不定期な活動・どちらでも) → 裏面 をご記入ください <input type="checkbox"/> 現在の活動のみを希望する | | | | |
| 資 格 等 | <input type="checkbox"/> 自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 理美容師 <input type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| ボランティア 保 険 | <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 他団体で加入する (団体名:) <input type="checkbox"/> 加入しない (登録のみ) | | | | | |
| 情 報 提 供 | センター情報誌の送付 | | メールでの講座等の案内 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | |
| セナ-事業協力 | <input type="checkbox"/> 運転ボランティア <input type="checkbox"/> 生活支援ボランティア | | | | | |
| 災害時のボランテ ィア活動 | 葛飾区が被災した場合に備えて、被災時に支援活動をしていただく「災害ボランティア登録」 を行っています。災害ボランティア登録者向けの研修会や訓練を定期的実施します。 災害ボランティア登録をしますか。(はい ・ いいえ) 1. 作業 2. 雪かき 3. 話し相手 4. 専門職 () 5. 特殊技術 (ブルート張り・重機・チェーン等) 6. 慰問 7. その他 () | | | | | |

★センター記入欄 (記入しないでください)

システム登録

| | | | | | | |
|----------|---|-----|---|---|---|-----|
| 新規・更新 | 備考 | 来所日 | 年 | 月 | 日 | 受付者 |
| ボランティア保険 | 未・済 社協補助 ___ プラン ・ 自己負担: ___ プラン ・ その他: 他地区 VC、区) | | | | | |

