

個人ボランティア登録カード

登録年月日	20 年 月 日	来所 電話 FAX その他	登録番号	No.	対応者					
ふりがな 氏 名		性別	男 女	生年月日	年 月 日生 (歳)					
保護者名	(18歳未満の方は、保護者名を必ず記入して下さい。)									
自宅住所	〒	自宅電話								
		ファックス		行政区						
その他の連絡先	自宅・勤務先・その他(携帯電話など)									
E-mail										
職種等	1. 会社員 2. 自営・自由業 3. 学生 4. その他()									
《活動希望・動機など》			1. 何かしたい 2. 自宅活動 3. 個別活動 4. 地域活動 5. 施設活動 6. 団体活動 7. 技術() () 8. その他()	1. 高齢者 2. 児童 3. 障がい児 4. 障がい者 5. 限定しない 6. その他						
《活動可能日・時間》	単発(行事)・継続・随時	曜日	日	月	火	水	木	金	土	
		午前								
		午後								
		よる								
活動希望場所	1. 行政区内() 2. 桂川町内 3. 飯塚・嘉麻市内 4. その他()									
個人 の 状 況	資格・免許	1. 普通運転免許 2. その他								
	趣味・特技									
	交通手段									
	Vo保険	1. 団体加入() 2. 加入する 3. 加入しない 4. その他()								
《備考》										

処理状況

1. 個人ボランティア登録
2. ボランティアグループ紹介
3. 活動先(施設・団体等)紹介()
4. 相談のみ(資料交付・保留)()
5. その他()

会 長	局 長	専 門 員	地 担 当	専 職 任 員