

会長	常務理事	事務局長	課長	主幹	係長	主任	係	合議

中標津町社協ボランティアセンター登録カード(個人)

No.

基本情報

登録年月日: 年 月 日

記入年月日	年 月 日
(よみがな)	
氏名	
住所	〒
電話番号	
FAX	
生年月日	年 月 日
勤務先・学校名	
保護者氏名	
資格・趣味	
所属しているボランティア団体	
ボランティア活動経験	ない ・ ある (経験年数 年)
ボランティア活動場所	
今まで経験のあるボランティアの内容	
ボランティア保険の加入	☐ 未加入 ☐ 登録時に加入【プラン: 】 ☐ 加入済【加入日: 年 月 日】 【プラン: 】
活動日	☐ 日曜日 ☐ 月曜日 ☐ 火曜日 ☐ 水曜日 ☐ 木曜日 ☐ 金曜日 ☐ 土曜日 ☐ 祝日 ☐ その他()
活動時間	☐ 午前() ☐ 午後() ☐ その他()

活動対象者	☐ 高齢者 ☐ 身体障害者 ☐ 知的障害者 ☐ 限定しない	☐ 子ども ☐ 精神障害者 ☐ 障害児 ☐ その他（ ）
活動内容	☐ 保健、医療または福祉 ☐ まちづくり ☐ 災害救援 ☐ 人権の擁護、平和 ☐ 子どもの健全育成 ☐ 科学技術 ☐ 職業能力開発、雇用機会促進 ☐ 消費者の保護 ☐ ボランティア活動者などへの連絡、助言または支援活動 ☐ その他（ ）	
備考 ※社協記入欄	ホームページなどへの掲載 【 なし ・ あり ・ 一部情報掲載（ ） 】	

ボランティア活動保険に加入して
安全にボランティア活動を行いましょう

