

令和6（2024）年度柏崎市ボランティアセンター 個人登録カード

【個人】

可能な限り枠内のすべての項目を御記入ください。□には当てはまる項目にチェックをお願いします。

＜受付日 年 月 日＞

氏名	ふりがな							<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 回答しない		
	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 ( 歳)									
連絡先	〒 ( )									
	TEL						FAX			
	メール									
職業 / 学校名										
趣味・特技・資格など	※好きなこと、得意なことなど何でもお気軽にご記入ください。									
現在活動しているボランティア活動										
希望する活動内容 あてはまる項目に○をつけてください	話し相手		調理の手伝い			環境美化活動				
	買い物補助		囲碁将棋の相手			除雪				
	外出介助		こどもの学習補助			災害救援				
	掃除・洗濯		こどもの見守り			一芸の披露 (音楽やマジックなど)				
	運転・送迎		イベントの手伝い							
その他 ( )										
活動可能な日 活動可能な曜日に○をつけてください		月	火	水	木	金	土	日		
	午前									
	午後									
	備考									
確認事項	回数						週 回程度			月 回程度
	◆2024年度ボランティア活動保険に加入しますか？									<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	◆ボランティア依頼があった場合、相談してもよろしいですか？									<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	◆ボランティアや講座、助成金情報のメール配信を希望しますか？									<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	◆ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動における以下のことに利用し、厳重に管理します。 ①ボランティア活動に係るコーディネート ②緊急時及び事故発生時における緊急連絡 ③ボランティア活動保険加入事務 ④行政機関等から法令等に基づく情報提供依頼 ⑤その他、ボランティアセンターからの情報発信に係る事務									<input type="checkbox"/> 確認しました

★ Google フォームからも登録が可能です→

