足利市社会福祉協議会　ボランティアセンター　　令和６年度用

登　録　票　（個　人）

提出日	令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日		年齢	
住所	〒				
TEL		FAX			
Mail※					

※　記入していただいたアドレスに本会開催の講座やボランティア募集の案内を送付してもよいですか？
（　希望する　／　希望しない　）　どちらかに〇をつけてください。

（学生又は未成年者のみ記入してください）		
学校名	保護者氏名（ふりがな）	TEL
	住所　〒	

他機関の登録(所属グループ)	趣味・特技・資格等

活動可能な分野 （活動可能なものすべてに☑をつけてください）	☐ 高齢者　☐ 障がい児者　☐ 子ども・青少年　☐ 地域活動 ☐ 災害支援　☐ 国際交流活動　☐その他（　　）
活動内容 （活動可能なものすべてに☑をつけてください）	☐ 地域活動（サロン・イベント等手伝い）　☐ 送迎・外出支援 ☐ 生活支援　☐ 芸能（踊り、文化継承活動等）　☐ 点訳　☐ 手話 ☐ 傾聴　☐ 朗読・読み聞かせ　☐ 災害支援　☐ 環境・美化 ☐ 福祉教育　☐ スポーツ・レクリエーション活動 ☐ その他（　　）
活動可能日時	
移動手段	☐ 自家用車　☐ バイク　☐ 自転車　☐ バス　☐ その他（　　）
ボランティア活動歴	
ボランティア講座受講歴	
ボランティア保険	☐ 加入　　☐ 未加入
その他希望	

※登録内容は、個人の活動に関する基本情報のみ、希望する福祉施設等に提供する場合があります。