大村市ボランティアセンター「あいわーく」

令和　年度 登録番号	
初回登録日	年　月　日

「へるぷん」

個人ボランティア登録用紙

※ 太枠のみご記入ください。

ふりがな		生年月日	昭・平　年　月　日
氏　名		電　話	
		携帯番号	
	ボランティア団体に所属されている方　団体名（　）		
住　所	〒		
メールアドレス			
連絡方法	※ボランティアセンターからの連絡や「あいわーく」通信各種ボランティア講座等の情報受取は原則メールまたはLINEで行います。 □メール希望　□LINE希望　□その他（　）		
保護者氏名 （※学生記入欄）	連絡先（　）		
職　業	就業（ 就業している ・ 就業していない ） ・ 学生（学校名：　）		
	学 生（学科：　科/ 学年：　年生 / 部活等：　）		
活動の動機	□ ボランティアに興味があった　□ 以前からボランティアをしていた □ 学校ですすめられた　□ 友人・知人からすすめられた □ 自分の特技を活かしたい　□ その他（　）		
趣味・特技等			
保　険	ボランティア活動保険　・　その他（　）　・　加入予定なし		
希望・要望等	①活動希望曜日　□ 希望なし　□ 希望あり（曜日：　） ②移動方法　□自家用車　□バイク　□自転車　□徒歩　□その他（　） ※その他、希望や要望があればご記入ください。		

※この登録用紙の個人情報は当センターで管理し、センターからの連絡やボランティアに関する情報提供、ボランティア調整に必要な範囲にのみ利用します。　□ 同意しました

※ 裏面もあります。

		受付方法	大村市ボランティアセンター公式LINE
受　付 受 付 者		□ 来 所 □ メール □ 郵送 □ その他 （　）	LINE ボラセン メールアドレス ovc@omura-shakyo.net

活動希望 内　　容	関心のあるものにチェック☑をつけてください。（複数可） ☐ 高齢者支援 （ 高齢者の方とのふれあい・傾聴、レクリエーション補助等 ） ☐ 障がい者支援 （ 障がい者の方とのふれあい、見守り支援等 ） ☐ こども・子育て支援 （ 託児、子どもたちとのふれあい・見守り支援等 ） ☐ 福祉体験サポーター （ 小学校等での福祉体験学習中のサポート支援） ☐ イベント支援 （ お祭りや講演会等のイベント運営補助 ） ☐ 環境支援 （ 里山、海岸等の環境整備、美化活動等 ） ☐ 災害支援 （ 災害復興支援活動 ） ☐ センターのお手伝い （ 使用済み切手仕分け作業、布絵本の整備・美化 ） ☐ その他 （　　）

活 動 表	