|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大山町ボランティアセンター登録票 | | | |
| （ふりがな）  氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　- | | |
| 連絡先 | （自宅）　　　-　　　　- | | （携帯）　　　-　　　　- |
| （FAX）　　　-　　　　- | | （mail） |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | | |
| 👇 活動可能な分野に☑をしてください | | | |
| □一般ボランティア  □行事/イベント　□託児/保育　　□見守り活動　　□学習支援　　□福祉教育  □調理　　　　 　□清掃　　　　 □裁縫　　　　　□運転（外出支援）  □傾聴　　　 □朗読　　　 □手話 □通訳（　　 語 ）  □パソコン　　　 □介護　　 　□福祉施設等の手伝い  □その他　特技や資格を活かした活動 | | | |
| □災害救援ボランティア  災害発生時の救援活動および、災害ボランティアセンター設置時の運営にご協力を  お願いします。ボランティア活動保険の災害補償プランに加入します。 | | | |
| □有償ボランティア（ささえあいたい）　※別紙チラシ参照  町内在住の個人宅を訪問して、ちょっとした困りごとのお手伝いをお願いします。  　　登録していただける方は、別紙の登録用紙に記入のうえ一緒にご返送ください。 | | | |
| □来年度以降は登録しない　※理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 👇 活動可能な時間や範囲に☑をしてください | | | |
| 活 動 時 間  □制限なし  □月（　　　）回程度  □平日のみ　　□土日祝のみ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | 活 動 範 囲  □大山町全域  □西伯郡内　　□鳥取県内  □災害発生などの状況により県外遠征可能  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |

※この個人情報は、個人の同意なくこの目的以外に利用することはありません。

※登録された活動内容に関する研修会などはご案内させていただきます。

ボランティアセンターや社会福祉協議会の事業に対して、ご意見ご要望などが

　ありましたらご自由にお書き下さい。

