

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) - -	
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

- | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 行事/イベント | <input type="checkbox"/> 託児/保育 | <input type="checkbox"/> 見守り活動 | <input type="checkbox"/> 学習支援 | <input type="checkbox"/> 福祉教育 |
| <input type="checkbox"/> 調理 | <input type="checkbox"/> 清掃 | <input type="checkbox"/> 裁縫 | <input type="checkbox"/> 運転 | <input type="checkbox"/> 傾聴 |
| <input type="checkbox"/> 朗読 | <input type="checkbox"/> 福祉施設等の手伝い | | | |

その他 特技や資格を活かした活動 (パソコン、通訳、手話など)

☐ 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	活 動 範 囲
<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 月 () 回程度 <input type="checkbox"/> 平日のみ <input type="checkbox"/> 土日祝のみ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 大山町全域 <input type="checkbox"/> 西伯郡内 <input type="checkbox"/> 鳥取県内 <input type="checkbox"/> 災害発生などの状況により県外遠征可能 <input type="checkbox"/> その他 ()
ボランティア活動保険加入カード	希望する ・ 希望しない

※この個人情報、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を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。

