

熊本市ボランティアセンター個人登録票

【登録日】 平成 年 月 日		【登録窓口】 本所・中央・東・西・南・北・パレア・あいぽーと			【受付】			
ふりがな		性別	生年月日		血液型	型		
氏名		男・女	年 月 日 (歳)					
住所	〒					(校区)		
職業	勤務先・学校名 :							
連絡先	自宅							
	携帯電話							
	E-mail	@						
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 単車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他							
ボランティアの経験	有 (年) ・ 無			ボランティア保険	加入 ・ 未加入			
希望する活動場所	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他 ()							
希望する活動対象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者(児) <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> その他 ()							
教養	技能	出演	介助	友愛活動				
1 書道・珠算 2 茶道・華道 3 手工芸・絵画 4 踊り・歌 5 俳句 6 スポーツ 7 ゲーム・レクリエーション 8 ダンス・体操 9 洋裁・料理 10 学習指導 () 11 その他 ()	1 理・美容 2 鍼灸 3 大工・演芸 4 カメラ・ビデオ 5 機能訓練補助 6 パソコン 7 手話・点訳・朗読 8 運転(普通・バス) 9 保育 10 その他 ()	1 紙芝居・人形劇 2 腹話術 3 演劇 4 演奏・歌 5 マジック 6 読み聞かせ 7 その他 ()	1 車椅子介助 2 外出介助 3 排泄介助 4 入浴介助 5 食事介助 6 その他 ()	1 遊び・話し相手 2 相談・かけりぐ 3 家事一般 (掃除・洗濯・買物) 4 見守り・地域安全 5 その他 ()				
資格・免許・特技								
<input type="checkbox"/> ホームヘルパー (級) <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 保護司 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 理・美容師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教師 () <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> カウンセリング <input type="checkbox"/> 語学 (語) <input type="checkbox"/> その他 ()								
【活動可能な時間帯】 可能な部分に○印をつけてください								
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	備考
午前								
午後								
夜間								

※個人情報について、「個人情報保護方針(プライバシー・ポリシー)」に従い適正な管理を行うとともに、個人情報の保護に努めます。

※ご記入いただきました個人情報については、熊本市ボランティアセンターの活動のみに使用させていただきます。

