様式第1号

事務局記入欄
活動開始日 年　月　日

ボランティア登録用紙（個人用）

ふりがな		性別	男・女
氏名			
住所	〒		
電話番号		ＦＡＸ番号	
携帯電話番号		生年月日	
メールアドレス	@		
資格・免許			
趣味・特技			
希望対象者	□ 高齢者　□ 障害者　□ 児童　□ その他（　　）		
希望活動内容			
活動決定事項	※活動先が決まった場合は、活動場所、内容を具体的に記入してください。		
ボランティア経験	□ 有（どんな活動？　　）　□ 無		
現在所属しているボランティア団体	□ 有（　　）　□ 無		
交通手段	□ 自動車　□ 電車・バス　□ 徒歩　□ その他（　　）		
活動地域	□ 市内　□ 旧町内　□ 県内　□ 県外		

活動可能曜日（○をつけて下さい）		月	火	水	木	金	土	日	祝日
	午前								
	午後								

ボランティア保険加入	□ 加入済　□ 登録と同時に加入する　□ 活動が始まったら加入する
情報公開	1. あなたの氏名、連絡先等を登録ボランティア名簿に掲載してよろしいか。 □ はい　□ いいえ 2. あなたの活動概要を広報紙やホームページに掲載してよろしいか。 ※氏名、連絡先等は掲載しません。 □ はい　□ いいえ
連絡会や研修等の案内送付について	□ 希望する　□ 希望しない

※メールアドレスについては、できれば携帯電話のメールをご登録ください。
※活動調整を行ううえで必要な情報です。差し支えない範囲でご記入ください。
※記載内容が変更した場合には、本センターまでご連絡ください。
※本センターが保有する個人情報は、本人の承諾を得ずに第三者に提供し利用することはありません。

センター 協力要請	□協力する　□場合により協力　□協力できない ※場合により協力の場合 条件として・・・ 〔　　〕
災害時の ボランティア 活動について	1. 赤磐市で災害が起こった場合 □協力する　□場合により協力　□協力できない 活動内容（複数可） □屋内外片づけ作業　□高齢者・障害のある方の手伝い □避難所での手伝い　□物資調達 □募金活動　□情報整理、発信活動 □通訳（　　語、　　語） ※場合により協力の場合 条件として・・・ 〔例　山陽地域なら協力できる、土日なら協力できる等 〕
	2. 岡山県内で災害が起こった場合 □協力する　□場合により協力　□協力できない 活動内容（複数可） □屋内外片づけ作業　□高齢者・障害のある方の手伝い □避難所での手伝い　□通訳（　　語、　　語） ※場合により協力の場合 条件として・・・ 〔　　〕
	3. 岡山県外で災害が起こった場合 □協力する　□場合により協力　□協力できない 活動内容（複数可） □屋内外片づけ作業　□高齢者・障害のある方の手伝い □避難所での手伝い　□通訳（　　語、　　語） ※場合により協力の場合 条件として・・・ 〔　　〕
	4. 被災地への後方支援を行う場合（※赤磐市外で被害があった場合で） □協力する　□場合により協力　□協力できない 活動内容（複数可） □物資調達および仕分け　□募金活動
	※災害時のボランティア情報について □希望する　□希望しない

※備考	受　付　印