

栃木市社会福祉協議会 ボランティアセンター

平成 年度 ボランティア個人登録カード No.

ボランティアあっせんなどの目的のために、公開してもよい項目には、「情報公開」欄の「する」を丸で囲んでください。  
ただし、希望活動分野・希望活動内容は公開とします。

項目		情報公開
氏名	(ふりがな)	する・しない
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )	する・しない
郵便番号	〒 -	する・しない
住所		
電話番号	- -	する・しない
FAX番号	- -	する・しない
メールアドレス		する・しない
希望活動分野	※該当するものを丸で囲んでください 1、高齢者                      2、障がい児・者                      3、環境                      4、国際 5、青少年                      6、地域災害                      7、文化・学習                      8、その他(                      )	
希望活動内容	※該当するものを丸で囲んでください 1、送迎                                      2、レクリエーション・慰問活動 3、行事・イベント補助                      4、軽作業 5、話相手・見守り                      6、その他(                                      ) ※希望するボランティア活動内容を具体的にご記入ください。	
活動可能日時	1、どの日時でもよい 2、曜日限定:                                      曜日 3、時間帯:                                      時 分 から                                      時 分まで 4、その他(                                      )	する・しない
ボランティア先までの移動手段	自家用車・タクシー・バイク・自転車・徒歩・送迎あり・その他(                      )	する・しない
ボランティア活動保険	1、今年度加入                      2、今年度加入せず	する・しない