



新規・継続・終了

ボランティア登録申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 関川村社会福祉協議会長 様

下記のとおり、ボランティアセンターに登録申込いたします。

ふりがな		【ボランティア団体に加入】有・無	
氏名		【加入ボランティア団体名】	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	(歳)	
電話番号	(自宅)	(携帯)	
住所	(郵便番号 -)		

内容 ※ご自分が実施できるボランティアに○	無償ボランティア <ol style="list-style-type: none"> 福祉施設内でのボランティア 【お茶出し・話し相手・整髪】 【シーツ交換・花壇、畑の手入れ】 【囲碁・将棋・お花・習字】 【ハーモニカ・踊り・歌・民謡】 施設内外ボランティア (村外含む) 【民謡、踊り、カラオケ、お琴】 【ハーモニカ等の披露】 地域の茶の間ボランティア 手話ボランティア 傾聴ボランティア プルタブ回収ボランティア その他 () 	有償ボランティア <ol style="list-style-type: none"> お届けお昼ごはん 【配達、月曜日から土曜日まで】 通院ボランティア 音訳ボランティア (広報等の朗読) 障がい者の居場所ボランティア
	【ささえあい事業】 資料添付 <ol style="list-style-type: none"> 玄関から道路までの除雪 清掃 ゴミ出し 電球交換 買い物代行 病院、薬局からの薬取り代行 	
その他	【ご相談に応じて対応いたしますので、上記以外で、ご希望のボランティアがありましたらご記入願います。】	
活動可能時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 【週 回・指定曜日】	

【※確認】 私は併せて災害ボランティアも登録いたします。

氏名 (自署)