

令和3年度 豊田市社会福祉協議会 ボランティアセンター
個人ボランティア登録用紙

①

提出用紙	① (必須)	② (任意)
個人	全員提出必須	芸能活動希望者のみ

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		性別	男 ・ 女
自宅電話	- -	職業	<input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 自営業
携帯電話	- -		<input type="checkbox"/> 学生 (学校名 : 年生)
FAX	- -		<input type="checkbox"/> 勤労者 (勤務先)
Eメール			<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職
住所	〒 -	趣味・特技	<input type="checkbox"/> その他 ()
住所		免許・資格	
ぼらんていあ だより受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Eメール ※PC・スマートフォンには送付可能です。 → <input type="checkbox"/> 登録アドレスと同じ <input type="checkbox"/> 登録アドレスと別 () <input type="checkbox"/> 送付不要 ※自治区の見覧・ホームページで閲覧することができます。		
ボラメ登録 ボランティア情報 をメール配信	<input type="checkbox"/> 希望する ※携帯電話向けメールです。 → <input type="checkbox"/> 登録アドレスと同じ <input type="checkbox"/> 登録アドレスと別 () <input type="checkbox"/> 希望しない		
豊田市ボランティア 連絡協議会	<input type="checkbox"/> 賛同する →豊田市ボランティア連絡協議会へも個人情報の提供をさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 賛同しない		
活動保険へ加入 される方の み	<input type="checkbox"/> ボランティア活動保険の補償内容について、以下①～③を確認しました。 パンフレット「2021年度版 ボランティア活動保険のご案内」の内、 ①対象となるボランティア活動 (パンフレット1ページ) ②この保険の対象とならないボランティア活動 (パンフレット1ページ) ③お支払いする保険金・保険金をお支払いしない主な場合 (パンフレット3～4ページ)		

●主な活動となる欄に◎を1つ、その他該当する欄すべてに○をつけてください。(○は複数選択可)

福祉分野	地域分野	その他
在宅介護	まちづくり	収集・募金
傾聴	環境の保全	相談・交流
給食・配食	防災・災害支援	移送・運転
ガイドヘルプ	地域安全活動	市民活動支援
手話・要約筆記	男女共同参画推進	保健・医療
点字・点訳・朗読等	その他	精神保健
高齢者支援	文化・芸術・スポーツ振興	中間支援
障がい者・児支援	社会教育	行事ボランティア
子育て支援	人権擁護・平和推進	その他 (具体的に)
子どもの健全育成	国際協力	

※上記活動区分は、愛知県社会福祉協議会へ情報提供します。

具体的な活動内容	現在行っている、これから行う、やってみたい活動 (内容・場所記入)
----------	-----------------------------------

社協記入欄 (挙母・高岡・猿投・上郷・高橋・藤岡・小原・足助・下山・旭・稲武)

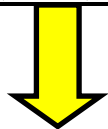
受付日	令和 年 月 日	受付者	個人情報変更	あり・なし
データベース	ボラメ登録	保険	済 (月 日)	未
<input type="checkbox"/> Aプラン	<input type="checkbox"/> Bプラン	<input type="checkbox"/> Cプラン	<input type="checkbox"/> 天Aプラン	<input type="checkbox"/> 天Bプラン
<input type="checkbox"/> 天Cプラン	個人番号			

② 芸能ボランティアの皆様へ

自治区・高齢者クラブ・福祉施設などからのボランティア依頼相談時に、ボランティアセンターでは「芸能ボランティア一覧表」を作成し、配布をしています。

この一覧表への掲載を、

() 希望する / () 希望しない



一覧表への掲載を希望する場合、下記内容の記入をお願いします。
(一覧表への掲載を希望しない場合、下記内容の記入は不要です。)

個人情報	フリガナ	
	氏名	
	連絡先	<input type="checkbox"/> 掲載希望する <input type="checkbox"/> 氏名・連絡先両方掲載してもよい(下記の連絡先に○印をつけてください) →連絡先で伝えてもよいもの【自宅電話・携帯電話・FAX・メール】 <input type="checkbox"/> 氏名のみ掲載してもよい(社協経由で団体へ問合せ) <input type="checkbox"/> 掲載希望しない(氏名・連絡先掲載しないため社協経由で団体へ問合せ)
	年代	代
活動内容	ジャンル (複数選択可)	楽器演奏 ・ 合唱 ・ コーラス ・ 人形劇 ・ 舞踊 ・ ダンス 手品 ・ 腹話術 ・ 詩吟 ・ バルーンアート ・ 落語 ・ チンドン その他 ()
	内容 (具体的に記入)	(記入例: 高齢者施設でのオカリナ演奏、ギターで懐メロ曲や童謡を主に演奏、 歌詞カードを参加者に配布し、みんなで歌を歌う)
活動条件	訪問可能な地域 (複数選択可)	愛知県全域・西三河全域・豊田市全域・旧豊田全域 豊田市近隣(みよし市・岡崎市・長久手市・知立市・安城市・瀬戸市) 豊田市限定地区(崇化館・梅坪台・浄水・朝日丘・逢妻・豊南・高橋・美里・ 益富・上郷・竜神・末野原・若林・前林・若園・猿投台・井郷・石野・猿投・ 保見・松平・藤岡・藤岡南・小原・足助・下山・旭・稲武) その他 ()
	発表時間	時間 分 ~ 時間 分
	必要資機材 (依頼者が用意するもの)	<input type="checkbox"/> あり(記入例: 長机1脚、椅子1脚、CDラジカセ1台) <input type="checkbox"/> 特になし
	必要経費 (依頼者が負担する経費)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 材料費: _____円(詳細: _____) <input type="checkbox"/> 交通費: _____円 <input type="checkbox"/> なし
	依頼者への要望	