令和４年度　豊田市社会福祉協議会　ボランティアセンター

**①**

個人ボランティア登録用紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | |  | | | | **生年月日** |  | | | | |
| **氏　　名** | |  | | | | **性別** |  | | | | |
| **職　　業** | 学生（　　　　　　　　）  勤労者（ 　　　　　　　 ）  無職  その他（　　　　　　　　） | | | | |
| **自宅電話** | |  | | | |
| **携帯電話** | | » | | | |
| **Ｆ Ａ Ｘ** | |  | | | |
| **Ｅメール** | |  | | | | **趣味・特技** |  | | | | |
| **住　　所** | | 〒 | | | | **免許・資格** |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ぼらんてぃあだより受取方法** | | * 郵送 * Ｅメール　**※PC・スマートフォンには送付可能です。**   →□登録アドレスと同じ　□登録アドレスと別（ 　　　　　　　　　　　　　　 ）  □　送付不要　**※自治区の回覧・ホームページで閲覧することができます。** | | | | | | | | | |
| **ボラメ登録** | | * 希望する　□　希望しない　**※上記連絡先Eメールアドレスに送信します** | | | | | | | | | |
| **豊田市ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ連絡協議会** | | □　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。   * 賛同しない | | | | | | | | | |
| **活動保険へ加入される方のみ** | | **□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「2022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**該当する欄に○**をつけてください。（○は4つ選択可） | | | | | | | | | | | |
| **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 | | |  | | |

|  |
| --- |
| **【具体的な活動内容】**  **○現在行っている、これから行う予定の活動（内容・場所記入）** |
| **○こんな活動なら協力できます！やってみたい！**  例）個人のちょっとした困りごとのお手伝い・イベント時のお手伝い・パソコン得意です・土日の数時間ならできます　など。 |

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 |
| ﾃﾞｰﾀﾍﾞｰｽ | |  | ﾎﾞﾗﾒ登録 |  | | | 保険 | | 済（　　月　　日）　・　未 | |

**②特技登録制度の登録調査**

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「特技登録者一覧表」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** | * 掲載希望する □　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】  　　□　氏名のみ掲載してもよい（社協経由で団体へ問合せ）  □　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） | * ①音楽　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） * ②踊り　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） * ③劇等　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） * ④学習・指導（　　　　　　　　　　　　　　　　　） * ⑤趣味・娯楽（　　　　　　　　　　　　　　　　　） * ⑥その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **具体的な内容** |  |
| 活動条件 | **訪問可能な**  **地域**  （複数選択可） | □ 豊田市全域（下記の地区名にチェック不要）  □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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **必要時間** |  |
| **必要資機材**  （依頼者が用意するもの） | * あり（記入例：長机１脚、椅子１脚、ＣＤラジカセ１台） * 特になし |
| **必要経費**  （依頼者が負担する経費） | □　あり  　□材料費：　　　　　　　　円（詳細：　　　　　　　　　　　　　　）  　□交通費：　　　　　　　　円  □　なし |
| **依頼者への**  **要望** |  |