

年度 刈羽村社会福祉協議会・ボランティアセンター登録用紙



以下の各項目に、必要な事項を記入して、刈羽村老人福祉センターへご提出ください。

記入日： 年 月 日( )

氏名	(ふりがな)		男・女	生年月日	□昭和 □平成		年 月 日 歳			
住所	〒		ご自宅電話:							
			携 帯:							
	メール:		緊急連絡先:							
職業等	(会社名、または学校学年)		有 無	運 転 免 許	無し			第一種普通自動車 普通 中型 大型	趣味 特技	(自由にご記入ください)

ボランティア活動・ボランティア活動保険について

ボランティア活動保険に加入しますか？	はい	加入日			いいえ	既に参加している( 月 日頃)		
		年 月 日				加入しない		
	加入保険	基本プラン			350円		※詳細は、ボランティア活動保険のパンフレットをご覧ください。	
		天災・地震補償プラン			500円			
特定感染症重点プラン			550円					
ボランティア団体に加入していますか？	はい・いいえ 加入団体名( )							
したことがある活動、してみたい活動、すでに予定がある活動を選択してください。 ※複数選択可	□高齢福祉 □障がい福祉 □児童福祉 □話し相手 □見守り							
	□買物支援 □ごみ捨て □除雪 □生活支援(電球交換、簡単な掃除など)							
	□配食サービス □草刈り □運転 □その他( )							
	□かりわささえ愛ねっと □見守りわんわん隊 □一芸披露( )							
活動可能な曜日に○をつけてください。 ※複数選択可		月	火	水	木	金	土	日
	午前							
	午後							
	夜間							
自由記入欄	(自由にご記入ください)							

この登録内容は、今後のボランティアセンターの運営に活用させていただきます。  
当協議会個人情報保護規程に基づき、管理をいたします。

職員記入欄	受付日： 年 月 日( )	受付者印：	担当者印：
-------	---------------	-------	-------

年度 刈羽村社会福祉協議会・ボランティアセンター登録用紙



以下の各項目に、必要な事項を記入して、刈羽村老人福祉センターへご提出ください。

記入日： 年 月 日( )

団体名	(ふりがな)	代表者名	(ふりがな)
住所	〒	代表者電話:	
		代表者携帯:	
	メール:	FAX:	

ボランティア活動・ボランティア活動保険について

ボランティア活動保険に加入しますか？	はい	加入日		いいえ	既に参加している( 月 日頃)		
		年 月 日			加入しない		
	加入保険	基本プラン		350円		※詳細は、ボランティア活動保険のパンフレットをご覧ください。	
		天災・地震補償プラン		500円			
特定感染症重点プラン		550円					
ボランティア団体について	会員数	計 名	男性 名	内、ボランティア活動保険に加入する会員は、	名		
			女性 名				
	主な活動場所は？		村内 ・ 村外( )				
活動内容がわかるものの添付の有無について					有り ・ 無し		
したことがある活動、 してみたい活動、 すでに予定がある活動 を選択してください。 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 高齢福祉		<input type="checkbox"/> 障がい福祉		<input type="checkbox"/> 児童福祉		
	<input type="checkbox"/> 話し相手		<input type="checkbox"/> 見守り				
	<input type="checkbox"/> 買物支援		<input type="checkbox"/> ごみ捨て		<input type="checkbox"/> 除雪		
	<input type="checkbox"/> 生活支援(電球交換、簡単な掃除など)		<input type="checkbox"/> 配食サービス		<input type="checkbox"/> 草刈り		
<input type="checkbox"/> 運転		<input type="checkbox"/> その他( )					
<input type="checkbox"/> かりわささえ愛ねっと		<input type="checkbox"/> 見守りわんわん隊		<input type="checkbox"/> 一芸披露( )			
				※歌、踊り、マジックなど			
自由記入欄	(自由にご記入ください)						

この登録内容は、今後のボランティアセンターの運営に活用させていただきます。  
当協議会個人情報保護規程に基づき、管理をいたします。

職員記入欄	受付日： 年 月 日( )	受付者印：	担当者印：
-------	---------------	-------	-------