

(様式B)

●現在ボランティア活動をされている方●

☐初めて登録

☐更新

受付印

丹波市社会福祉協議会 丹波市ボランティア・市民活動センター

令和〇年度 ボランティア登録カード（個人）

提出年月日 年 月 日

ふりがな		性 別	第三者提供※
氏 名		☐ 男 ☐ 女	
生年月日		歳	

下記◆の項目について、以前個人登録カードを提出いただいている方（更新の方）は、変更箇所のみご記入ください。

住所	◆ 〒	
電話・FAX番号	◆ 電話 FAX	
携帯電話	◆	
メールアドレス	◆	
資 格	◆	
趣味・特技	◆	
交通手段	◆	

活動開始時期 活動内容等 活動を始められた時期・ 活動内容・グループに加入 されている方はグループ 名を記入して下さい	昭 ・ 平 ・ 令 年 月 から	
	活動内容	加入グループ名

活動している （できる）地域	☐ 柏原地域 ☐ 氷上地域 ☐ 青垣地域 ☐ 市内全域 ☐ 春日地域 ☐ 山南地域 ☐ 市島地域 ☐ 県内 ☐ その他
-------------------	---

他のボランティア 活動への紹介希望	☐ する ☐ しない (施設の行事等でボランティアを募集している場合の紹介)
----------------------	---

受賞歴	☐ 有 ☐ 無
	受賞歴 有の場合、受賞内容等をご記入ください
	() 年 () 賞
	() 年 () 賞

※第三者への情報提供に同意しない場合は第三者提供の欄に必ず×を記入して下さい。

この登録カードを通じて知れた情報については、丹波市ボランティア・市民活動センター活動推進の目的以外には使用しません。

また、業務遂行上必要のある場合は、あらかじめ承諾を受けた項目について業務に関係する第三者に告知することがあります。

記入見本

(様式B)

●現在ボランティア活動をされている方●

☐初めて登録 ☒更新

受付印

3年毎更新

丹波市社会福祉協議会 丹波市ボランティア・市民活動センター

令和〇年度 ボランティア登録カード（個人）

提出年月日 令和〇年4月〇日

提供拒否される
場合は×印

ふりがな	たんば はなこ	性 別	第三者提供※																		
氏 名	丹波 花子	☐ 男 ☒ 女																			
生年月日	昭和〇〇年6月1日	〇〇歳																			
下記◆の項目について、以前個人登録カードを提出いただいている方（更新の方）は、変更箇所のみご記入ください。																					
住所	◆ 〒669-3309 丹波市柏原町柏原2715																				
電話・FAX番号	◆ TEL 0795-86-7171 FAX 0795-86-721																				
携帯電話	◆ 090-0000-0000	◆項目について、更新の方は 変更箇所のみ記入																			
メールアドレス	◆ (変更なし)																				
資 格	◆ ヘルパー2級、華道	茶華道・書道など 趣味の資格も記入																			
趣味・特技	◆ 話をしたり聞いたりすること、華道																				
交通手段	◆ 自家用車	活動場所までの 交通手段																			
活動開始時期 活動内容等	平成12年4月1日から <table border="1"> <thead> <tr> <th>活動内容</th> <th>加入グループ名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設介助</td> <td>〇〇〇グループ</td> </tr> <tr> <td>配食サービス搬送</td> <td>□□□グループ</td> </tr> <tr> <td>学校での車いす体験福祉学習</td> <td></td> </tr> <tr> <td>△△△</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> ボランティア活動を 始めた年月 主な活動から 順に記入			活動内容	加入グループ名	施設介助	〇〇〇グループ	配食サービス搬送	□□□グループ	学校での車いす体験福祉学習		△△△									
活動内容	加入グループ名																				
施設介助	〇〇〇グループ																				
配食サービス搬送	□□□グループ																				
学校での車いす体験福祉学習																					
△△△																					
活動している (できる) 地域	☐ 柏原地域 ☐ 氷上地域 ☐ 青垣地域 ☒ 市内全域 ☐ 春日地域 ☐ 山南地域 ☐ 市島地域 ☐ 県内 ☐ その他																				
他のボランティア 活動への紹介希望	☒ する ☐ しない (施設の行事等でボランティアを募集している場合の紹介)																				
受賞歴	☒ 有 ☐ 無 受賞歴 有の場合、受賞内容等をご記入ください (〇〇〇〇) 年 (こうのと) 賞 () 年 () 賞 () 年 () 賞																				

※第三者への情報提供に同意しない場合は第三者提供の欄に必ず×を記入して下さい。

この登録カードを通じて知れた情報については、丹波市ボランティア・市民活動センター活動推進の目的以外には使用しません。
また、業務遂行上必要のある場合は、あらかじめ承諾を受けた項目について業務に関係する第三者に告知することがあります。