

ふりがな	あいさい はなこ	生年月日	S00年 00月 00日
名前	記入例 愛西 花子	職業	<input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生（年） <input checked="" type="checkbox"/> 勤労者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
電話番号	0567(00)0000	E-mail	000@△△△.XXX
携帯電話番号	090(000)0000		
FAX	0567(00)0000	住所	〒496-0000 愛西市〇〇町〇〇△△番地
免許・資格	運転免許・書道など		
趣味・特技	・洋裁をする ・日曜大工 ・お菓子作り ・ウォーキング など		

●主となる活動に◎二重まるをしてください。該当する活動に○まるをつけてください。（4つまで）

福祉ボランティア	地域のボランティア	その他のボランティア
<input type="checkbox"/> 高齢者支援	<input type="checkbox"/> まちづくりの推進	<input type="checkbox"/> 保健・医療の推進
◎ <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者・児支援	<input type="checkbox"/> 環境の保全	<input type="checkbox"/> 社会教育の推進
○ <input type="checkbox"/> 子育て支援	<input type="checkbox"/> 防災・災害救助活動	○ <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツの振興
<input type="checkbox"/> 相談・交流	<input type="checkbox"/> 地域安全活動	<input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進
<input type="checkbox"/> 給食・配食	<input type="checkbox"/> 男女共同参画社会形成推進	<input type="checkbox"/> 国際協力
<input type="checkbox"/> 盲人ガイド		<input type="checkbox"/> 相談・交流
<input type="checkbox"/> 在宅介護		○ <input type="checkbox"/> 移送・運転
<input type="checkbox"/> 手話・要約筆記		○ <input type="checkbox"/> 市民活動支援
<input type="checkbox"/> 点字・点訳・朗読等		<input type="checkbox"/> 集金・募金
<input type="checkbox"/> その他福祉に関する活動		<input type="checkbox"/> その他

●活動可能な日程（レ点をつけてください）

	月	火	水	木	金	土	日
午前		✓	✓				
午後						✓	✓

●活動範囲（○をつけてください）

愛西市内全域

佐屋地区 ●	立田地区 ●	八開地区 ●	佐織地区 ●
--------	--------	--------	--------

●現在行っている活動・これから行う予定の活動・やってみたい活動を記入してください

現在行っている活動	これから行う予定の活動	やってみたい活動
障がい者のつどいの場手伝い		ひとり暮らしの方の困りごとの手伝い

●情報公開について（ボランティア冊子・広報誌等掲載）

- 1 氏名・住所等情報 (○) はい () いいえ
 2 主な活動内容 (○) はい () いいえ

●照会方法について（市民の方から問い合わせがあった場合の連絡方法）

() 依頼者に直接連絡先を伝えてよい (○) こちら側から連絡するので依頼者の連絡先を聞いてほしい

●社協等の行事で「スタッフ」としてお手伝いをお願いしたいとき、引き受けていただけますか

(○) はい () いいえ

令和6年度愛西市ボランティア連絡協議会加入用紙

● ボランティア連絡協議会に加入を

希望する

希望しない

※希望しない団体につきましては以下の記入は不要です。

(加入希望の分科会にシ点複数可)

<input type="checkbox"/> 児童福祉分科会	<input type="checkbox"/> 高齢者分科会
<input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉分科会	<input type="checkbox"/> まちづくり分科会

※下記のとおり年会費の納入をお願いします。

年 間	100 円
-----	-------

令和6年度活動計画書

4月	障がい者つどいの場手伝い	10月	障がい者つどいの場手伝い
5月	障がい者つどいの場手伝い	11月	障がい者つどいの場手伝い
6月	障がい者つどいの場手伝い	12月	障がい者つどいの場手伝い
7月	障がい者つどいの場手伝い	1月	障がい者つどいの場手伝い
8月	障がい者つどいの場手伝い	2月	障がい者つどいの場手伝い
9月	障がい者つどいの場手伝い	3月	障がい者つどいの場手伝い

※活動内容を把握のため記入をお願いします。