

令和7年度ボランティア登録申請書（個人）

海南市社会福祉協議会長 様

個人ボランティアとして登録したく申請します。

 新規 更新（活動動機、活動経験の欄以外記入）

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
FAX番号		趣味・特技	
携帯番号		資格・免許	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生（学校名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
活動の動機			
活動経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※経験のある方は、活動内容を記入してください。		
ボランティア所属状況	<input type="checkbox"/> 所属している（ ） <input type="checkbox"/> 所属していない ※所属している団体名をすべて記入ください		
ボランティア活動保険	1. 加入する <input type="checkbox"/> 基本プラン <input type="checkbox"/> 天災・地震補償プラン <input type="checkbox"/> 特定感染症重点プラン 2. 加入しない <input type="checkbox"/> 3. 他で加入（ ）		
希 望 す る 活 動	対 象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児・者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 環境・美化 <input type="checkbox"/> 文化・学習 <input type="checkbox"/> 国際 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	内 容	<input type="checkbox"/> 社協事業手伝い <input type="checkbox"/> イベント手伝い <input type="checkbox"/> 災害支援(※) <input type="checkbox"/> 買い物支援 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 話し相手・傾聴 <input type="checkbox"/> 見守り活動 <input type="checkbox"/> ガイドヘルプ（視覚障害者の同行支援） <input type="checkbox"/> その他（ ） （※）別途災害ボランティア登録をお願いします	
	地 区	1. 海南市内（当てはまる旧小学校区に☑してください） <input type="checkbox"/> 全域 <input type="checkbox"/> 黒江・船尾 <input type="checkbox"/> 日方 <input type="checkbox"/> 内海 <input type="checkbox"/> 冷水 <input type="checkbox"/> 大野 <input type="checkbox"/> 亀川 <input type="checkbox"/> 巽 <input type="checkbox"/> 北野上 <input type="checkbox"/> 中野上 <input type="checkbox"/> 南野上 <input type="checkbox"/> 下津 <input type="checkbox"/> 大東 <input type="checkbox"/> 大崎 <input type="checkbox"/> 塩津 <input type="checkbox"/> 加茂第一 <input type="checkbox"/> 加茂第二 <input type="checkbox"/> 仁義 2. 海南市外（ ）	
移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
曜 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> いつでも		
時 間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 何時でも <input type="checkbox"/> その他（ 時 分～ 時 分）		
活動についての要望			

※ご記入いただいた個人情報、ボランティア事業の運営管理等の目的以外には使用致しません。