

会長	事務局長		受付

一芸ボランティア 登録カード (個人)

受付日： 年 月 日

1. 基本情報について

フリガナ 氏名			歳	男 ・ 女
職業	1.中学生 2.高校生 3.学生 4.勤労者 5.主婦(夫) 6.シニア 7.その他 ()			
住所	〒 -			
連絡先 (※最も希望する 手段に✓)	<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 携帯	
	<input type="checkbox"/> FAX		<input type="checkbox"/> メール	
【活動・趣味・特技の種類】 <input type="checkbox"/> 楽器演奏 <input type="checkbox"/> 舞踊・ダンス <input type="checkbox"/> 朗読・読み聞かせ <input type="checkbox"/> マジックショー <input type="checkbox"/> 腹話術 <input type="checkbox"/> 落語 <input type="checkbox"/> 手芸 <input type="checkbox"/> 工作・日曜大工 <input type="checkbox"/> 園芸・農業 <input type="checkbox"/> スポーツ・体操 <input type="checkbox"/> PC・IT <input type="checkbox"/> 体験教室 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> その他				
【活動(趣味・特技)の詳細・やってみたい活動等】 				
【活動歴(多い場合は一部、無い場合は空白でOK。)] 				

裏面もご記入ください⇒

2. 依頼について

依頼期限	ヶ月前/ 週間前/ 日前 までに依頼								
活動可能範囲	<input type="checkbox"/> 町内のみ <input type="checkbox"/> 場合によっては、近隣市町村も可能								
依頼先の負担経費	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 材料費等の実費 (必要なものに✓)								
活動可能な曜日・時間	活動可能なら「○」を、 不可能なら「×」を ご記入ください。 (不明な場合は空白でOK)		月	火	水	木	金	土	日
		第1							
		第2							
		第3							
		第4							
活動に必要なもの	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(下記から必要なものを選択) 机(個)、椅子(個)、スピーカー、マイク、CDプレイヤー、スクリーン プロジェクター、その他 ()								
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 依頼があったら加入する	依頼先との 打合せ・下見	【打合せ】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 【下見】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
【備考】									

社会福祉法人 宮代町社会福祉協議会 会長 様

以上の通り、宮代町社会福祉協議会「一芸ボランティア」に登録申請致します。また、下記の内容に同意します。

・宮代社協による情報公開（社協窓口、広報紙、ホームページ等）

※ 年齢・性別・住所・連絡先は公開しません。

・活動する前には、ボランティア保険へ加入する。

・施設等の依頼先で知り得た情報を口外しない。

・活動先で事故やトラブル等があった際は、速やかに宮代社協へ連絡する。

年 月 日

申請者：