

ボランティア相談受付(活動希望)票

受付：令和 年 月 日

相談者	ふりがな		ふりがな	
	氏名		団体名	担当者:
	住所	〒	属性	中学生・高校生・大学・専門学校生・一般
			年代	10代・20代・30代・40代・50代 60代・70代・80代・その他
	電話		FAX	
	メールアドレス			
	優先連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 (
	※18歳未満の申し込みの場合は以下の欄に記入をお願いします。			
保護者氏名		連絡先 ※連絡がつく 番号	自宅	
住所 ※異なる場合			携帯	

活動希望内容	開始時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ <input type="checkbox"/> 期日指定 () <input type="checkbox"/> 登録のみ
	活動可能な曜日・時間帯等	例)週に1回/週1~2時間/水曜日のみ活動可能
	活動範囲	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 出雲地域 <input type="checkbox"/> 平田地域 <input type="checkbox"/> 佐田地域 <input type="checkbox"/> 多伎地域 <input type="checkbox"/> 湖陵地域 <input type="checkbox"/> 大社地域 <input type="checkbox"/> 斐川地域
	活動希望分野	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 児童・青少年 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 趣味・特技を生かした活動 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他 (
	趣味・特技等	<input type="checkbox"/> 演芸 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 創作(折り紙・手芸等) <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 環境・美化 <input type="checkbox"/> 施設訪問・交流 <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 医療・保健 <input type="checkbox"/> 介護・介助 <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 収集 <input type="checkbox"/> その他 (
	その他具体的な希望等	

ボランティア活動の種類	具体的な活動例
高齢者	傾聴、施設訪問、介護支援等
障がい者	音訳、点訳、手話、施設訪問、手引き等
児童・青少年	読み聞かせ、児童保育、居場所づくり、学習支援等
国際交流	語学・学習支援、通訳・翻訳等
まちづくり	環境整備、地域の行事の手伝い等
文化・芸術・スポーツ	スポーツ大会等の運営補助、伝統文化の継承と普及等
災害	被災地支援等

職員記入

*受付者印

ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入	
申込方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> HP	

自由記入

--