令和（　　）年度　熊本市ボランティアセンター個人登録票

【登録日】　令和　　年　　月　　日	【登録窓口】　本所 ・ 東 ・ 西 ・ 南 ・ 北 ・ 中央	【受付】

※網掛けの項目は必須です。

ふりがな			性別	生年月日
氏　名			男 ・ 女	年　　月　　日（　　歳）
住　所	〒（　　ー　　）			
職　業	勤務先・学校名　：			
連絡先	自宅			
	携帯電話			
	E-mail	@		
ボランティア活動保険	加入（令和　　年度分）・　未加入		ニーズ通信 ※自宅へ郵送	受け取る　・　受け取らない
交通手段	☐ 公共交通機関　☐ 車　☐ 自動二輪車　☐ 自転車　☐ 徒歩　☐ その他			
ボランティアの経験	有　（　　年）　・　無			
希望する活動場所	☐ 施設　☐ 地域　☐ イベント　☐ 災害　☐ その他　（　　）			
希望する活動対象	☐ 高齢者　☐ 障がい者（児）　☐ 児童　☐ その他　（　　）			

教　養	技　能	出　演	介　助	友愛活動
1　書道・珠算	1　理・美容	1　紙芝居・人形劇	1　車椅子介助	1　遊び・話し相手
2　茶道・華道	2　鍼灸	2　腹話術	2　外出介助	2　相談・ｶｳﾝｾﾘﾝｸﾞ
3　手工芸・絵画	3　大工・演芸	3　演劇	3　排泄介助	3　家事一般
4　踊り・歌	4　カメラ・ビデオ	4　演奏・歌	4　入浴介助	（掃除・洗濯・買物）
5　俳句	5　機能訓練補助	5　マジック	5　食事介助	4　見守り・地域安全
6　スポーツ	6　パソコン	6　読み聞かせ	6　その他	5　その他
7　ｹﾞｰﾑ・ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ	7　手話・点訳・朗読	7　その他	（　　）	（　　）
8　ダンス・体操	8　運転（普通・バス）	（　　）		
9　洋裁・料理	9　保育			
10　学習指導	10　その他			
（　　）	（　　）			
11　その他				
（　　）				

資格・免許・特技

☐ ホームヘルパー（　　級）　☐ ガイドヘルパー　☐ 民生委員・児童委員　☐ 保護司

☐ 手話通訳　☐ 理・美容師　☐ 栄養士　☐ 保育士　☐ 教師（　　）

☐ 調理師　☐ 栄養士　☐ 医師　☐ 看護師　☐ 介護福祉士　☐ 社会福祉士

☐ 理学療法士　☐ 作業療法士　☐ カウセリング　☐ 語学（　　語）

☐ その他（　　）

曜日や時間帯などボランティア活動に関するご希望がありましたらご記入ください。

※個人情報について、「個人情報保護方針（プライバシー・ポリシー）」に従い適正な管理を行うとともに、個人情報の保護に努めます。

※ご記入いただきました個人情報については、熊本市ボランティアセンターの活動のみに使用させていただきます。

個人活動記録票

活動日	依頼者	依頼内容	備考
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			
／　／			