

# ボランティア活動個人登録

## 受付中！

## 災害・救援支援編

災害時における被災者の救援活動等を行うための

ボランティアとして登録者を募集しています！

### 登録条件

- ①伊勢崎市内に在住、在勤、在学の人
- ②自発的な意思で災害ボランティアとして活動を希望する人  
(本会のボランティア登録要項に基づく)

### 活動

災害時に本市や近隣地域で災害ボランティア  
センターが設置された際の救援活動 など

※平常時には、災害ボランティアセンター設置訓練や災害に関する各種研修会・講座等への参加を随時ご案内します。



【登録申請方法】裏面のボランティア登録用紙に記入し、

身分証明書と共にご持参ください。



ボランティアメール

伊勢崎市社会福祉協議会 ボランティア・市民活動センター

Tel 0270-27-5974 Fax 0270-27-5975

〒372-0045 伊勢崎市上泉町 151 社会福祉会館内



公式 SNS X



公式 SNS Instagram

## ボランティア活動登録用紙(個人)

フリガナ <b>氏 名</b>			生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日 ( 歳)		
フリガナ <b>住 所</b>	〒						
	TEL(自宅) - - (携帯) - -		FAX - -				
資格・免許・特技 (該当するものにしるしをつけてください)	<input type="checkbox"/> 自動車・バイク <input type="checkbox"/> 医師・看護師 <input type="checkbox"/> 理容・美容師 <input type="checkbox"/> 教諭・保育士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 書・筆・茶道 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 点字・点訳 <input type="checkbox"/> 手芸 <input type="checkbox"/> 舞踏・音楽 <input type="checkbox"/> その他( )						
ボランティア活動 経験(具体的に)	年 月 (活動期間)	活 動 内 容					
希望する活動の対象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害児(者) <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他( )		交通手段	自転車・自動車・その他( )			
希望の活動 (□にレ印をつけてください(複数可))			活動範囲 (○をつけて下さい(複数可))				
<input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 演芸・演奏 <input type="checkbox"/> 配食・調理 <input type="checkbox"/> 手話・手話通訳 <input type="checkbox"/> 点字・点訳 <input type="checkbox"/> 朗読・音訳 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> 収集活動 <input type="checkbox"/> ご近所支援 <input type="checkbox"/> イベント支援 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 施設訪問( ) <input type="checkbox"/> 環境・美化 <input checked="" type="checkbox"/> 災害・救援支援 <input type="checkbox"/> その他( )			市内(伊勢崎・赤堀・あずま・境) 県内・県外 自宅周辺・近隣地区 ボランティア保険 加入する ・ 加入しない 加入済み ・ 団体で加入済み				
活動できる時間帯 (○をつけて下さい)			特記事項				
	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							
夜間							
ボランティアメール 登録希望	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		★ご登録いただくと、希望するボランティア情報などをお届けいたします。(ポケット通信料のみ登録者負担)				
登録用アドレス							

※本人確認欄

- 運転免許証
- 健康保険証
- マイナンバーカード
- 学生証
- その他

受付者印

受付印

--	--