**FAX　:　０９２－５０２－８８５５**

認定特定非営利活動法人チャイルドケアセンター

**令和３年度　個人ボランティア登録カード**

選択式の項目は、該当するものに☑チェックして下さい。　　　　　　　　　　　　新規・更新

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 情報公開 | □公開する　　　　　　□公開しない | | |
| 「公開」にチェックされると活動内容・概要が当ホームページ・ＳＮＳに表示されます。（※名前・連絡先等は表示されません） | | |
| ふりがな |  | 性　　別 | |
| 氏名 |  | □男　　□女 | |
| 生年月日 | T・S・H・Ｒ　　　．　　． | 歳 | |
| 住所 | 〒　　　－ | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| 携帯電話 |  | | |
| メールアドレス | ＜携帯＞ | | |
| ＜パソコン＞ | | |
| 資格 | （例：保育士・介護福祉士・看護師・普通運転免許（中型）） | | |
| 趣味・特技 | （例：料理・折紙・囲碁・園芸） | | |
| 活動動機 | （例：退職して時間に余裕ができたので） | | |
| 活動履歴（経験） | □あり　　　　□なし | | |
| 活動履歴（経験）内容  ※ありにチェックされた方のみ記入 |  | | |
| **※ボランティア登録されると、ボランティアに関する催し物等のご案内をいたします。** | | | **希望します**  **希望しません** |

　［センター記入欄］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付者 | 保険加入 | 入力日 | 入力者 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活動概要** | | | |
| 【活動分野】　　該当するものに☑チェックをつけてください。（必須）  　　□こども食堂　　□フードバンク　□個別託児・集団保育  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 【活動内容】　①～⑦の中から該当するものに☑チェックをつけてください。  **①こども食堂**  □こども食堂の見守り　　□こども食堂調理  □その他　（折り紙・囲碁等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **②フードバンク**  □食材引き取り　　□食品倉庫の整理　　□月1第2木曜日のパントリー（食材配布）  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **③子どもの預かり**  　　□個別託児　　□集団託児  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **④教える**  　　□学習支援　□パソコン関係（例プログラミング　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 活動するための  交通手段 | | □徒歩　□自転車　□バイク　□自家用車　□公共交通機関  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 【主にボランティア活動を行う地区】  該当するものに全て☑チェックをつけてください。（必須）  　　□大野城市　　□春日市　　□太宰府　　□筑紫野市　　□那珂川市  市外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 【活動曜日・時間帯】　該当するものに☑チェックをつけてください。  　□定めている  活動できる時間帯に○をつけてください。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | 午前 |  |  |  |  |  |  |  | | 午後 |  |  |  |  |  |  |  | | 17：00以降 |  |  |  |  |  |  |  |   　□定めていない  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 特記事項 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |