ボランティア登録票

太枠線内をご記入ください。

※この情報は、ボランティア活動依頼以外に使用することはありません。

登録日　令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏名	男 ・ 女	記入日	令和　　年　　月　　日	年齢	No.
		生年月日	大正 昭和 平成　　年　　月　　日	才	

住所　〒	Tel	(　　)　　－
	Fax	(　　)　　－
	携帯	(　　)　　－
メールでの依頼が可能な方はメールアドレスをご記入ください。 現通園児の保護者の方は、ボランティアの件のみの連絡となります。	メール アドレス	

※ﾒｰﾙでの依頼が可能な方は、名前を入力し「seibu-volunteer@fc-jigyoudan.org」までメールを送っていただきますようお願いします。また「seibu-volunteer@fc-jigyoudan.org」からﾒｰﾙが入るように設定してください。

□一般(活動団体など)　□学生（学校・学部・学年）　□実習生(　年度　　ぐみ)

活動希望日	活動可能日に「○」をご記入ください。		月	火	水	木	金	□定期 ・週　回 ・月　回 □不定期	土・日の活動(年に数回) 可　不可	夏・冬・春休みの活動 可　不可
		午前								
		午後								

活動希望内容の番号に○をつけてください			
共通			1，教材制作・裁縫 2，夏、冬、春休み期間のきょうだい児託児　（AMまたはPM）
のびのび園	知的障がい児(3～5歳児) 肢体不自由児(3～5歳児)		1，遊び相手（園庭遊び、散歩、幼稚園交流など　AM,PM,または全日） □知的障がい児　□肢体不自由児　□どちらでもよい 2，きょうだい児託児（AM） 3，行事参加（運動会、参観、遠足、芋掘り）
外来療育	きらきら園	知的障がい児(1～2歳児) 肢体不自由児(1～2歳児) 外来児（0～5歳児）	1，遊び相手（自由遊び　PM） □知的障がい児　□肢体不自由児　□どちらでもよい 2，きょうだい児託児（AMまたは PM）

ボランティア新聞・地域情報紙への写真掲載の可否： 許可　・　不可	ボラ養成講座受講経験	ボランティア活動保険
	あり	当センターで加入希望
	なし	加入希望しない
特技・ボランティア経験など：	要望：	＜特記事項＞ ボランティア活動停止日 年　月　日

配属先	□　療育	□　保護者	決裁日	センター長	次長	相談係長	通園係長	担当者
			年　月　日					