

地域支援ネットワークボランティア登録申込書

年 月 日

会津若松市長 様

会津若松市社会福祉協議会長 様

私は、地域支援ネットワークボランティアとして活動したいので、下記のとおり申込みます。

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成	年 月 日
住 所	〒	
連絡先	自宅電話 : ()	—
	携帯電話 : ()	—
趣味・ 特技等 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> パソコン、 <input type="checkbox"/> 囲碁、 <input type="checkbox"/> 将棋、 <input type="checkbox"/> 書道、 <input type="checkbox"/> 園芸、 <input type="checkbox"/> 読書、 <input type="checkbox"/> カラオケ・コーラス、 <input type="checkbox"/> 旅行、 <input type="checkbox"/> 楽器、 <input type="checkbox"/> 短歌・俳句、 <input type="checkbox"/> 手芸・編み物、 <input type="checkbox"/> その他 ()	
資格 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 自動車免許、 <input type="checkbox"/> 社会福祉士、 <input type="checkbox"/> 介護福祉士、 <input type="checkbox"/> ヘルパー、 <input type="checkbox"/> 手話通訳士、 <input type="checkbox"/> 看護師、 <input type="checkbox"/> 保育士、 <input type="checkbox"/> 栄養士、 <input type="checkbox"/> 調理師、 <input type="checkbox"/> 教員、 <input type="checkbox"/> 理容・美容師、 <input type="checkbox"/> その他 ()	
特記事項	ボランティア活動経験や申込動機などご記入ください	

〔個人情報について〕

私の個人情報を地域支援ネットワークボランティアの活動（協力員名簿等への氏名及び連絡先等の記載を含む。）のために利用することに同意します。

署 名

次の中から実施可能だと思う支援活動を選んでください
(複数選択可)

1. 一人暮らしの高齢者など個人に対する支援活動

- 話し相手、 見守り・声かけ、 軽易な草むしり、
- 花木の水やり、 障子の張替え、 ゴミ出し、
- 電球の交換、 手芸・裁縫、 初心者向けのパソコン指導
- 囲碁や将棋の相手、 買い物、 庭の手入れ

2. 老人ホームなど福祉施設に対する支援活動

- 話し相手、 見守り、 ダンスや歌の披露、
- 施設職員の手伝い（食事の準備、洗濯物の片付けなど）、
- 外出時の付添い（車イス介助、誘導など）、
- イベント・行事の手伝い

Q1 いつでも自由に使用することができる自家用車はありますか？

あ る ・ な い (免許を所持していないを含む)

Q2 認知症サポーター養成講座を受講したことはありますか？

は い ・ いいえ

Q3 わくわく学園の卒業生又は在校生の方は何期生か教えてください

[] 期生