

サン・アビリティーズいづかボランティア登録票

新規	受付年月日	年 月 日	受付者		登録No.
ふりがな			性別	生 年 月 日	
氏名			男・女	T/S/H	年 月 日 ()歳
住所				電話番号	自 宅
					携 帯
職業				E-MAIL	
ボランティア経験の有無			ボランティア活動しようと思った動機		
1. ある() / 2. ない					
関心分野	高齢者 障がい児者 児童 災害支援 技術提供 その他()				
保有資格	保育士 教員 理容・美容師 社会福祉士 介護福祉士 精神保健福祉士 看護師 ホームヘルパー(級) ガイドヘルパー レクリエーション・インストラクター 栄養士 調理師 運転免許(普通・大型) 華道 茶道 書道 その他()				
【ご希望される活動内容の番号に○をつけてください(複数でも可)】					
活 動 内 容	1.さわやかスポーツ支援スタッフ(6月中旬)				
	2.ふれあいSTT大会(盲人卓球)(6月下旬)				
	3.スクーリングボランティア支援スタッフ(7月下旬)				
	4.あすなろキャンプ支援スタッフ(8月下旬)				
	5.アーチェリー大会(11月中旬)				
	6.障がい者週間 アートフェスタ支援スタッフ(12月上旬)				
	7.館内の花壇・植栽の手入れ(不定期)				
特技・その他					

