

記入例 (ご不明な点は窓口で提出される際にお尋ねください)

武蔵村山市内の方はここに○

様式1 武蔵村山市ボランティア・市民活動センター 登録用紙 (個人)

平成27年度	新規・継続	登録番号第	※※※ 号
フリガナ	ムサシムラヤマ タロウ	登録日	平成27年
氏名	武蔵村山 太郎	性別	男 女
生年月日	昭和・平成 45年 11月 3日 主		
連絡先	〒 208 - 8503 武蔵村山市・市外 (○を付けてください) 住所 学園4丁目5番地1号 武蔵村山市民総合センター2階 電話 042-590-1430 携帯 なし FAX 042-590-1436 メール mvcc@aol.jp宛にメール(名字とNo.)		
職業(該当に「レ」)	<input checked="" type="checkbox"/> お勤め <input type="checkbox"/> 自営・農林水産 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 家事等 <input type="checkbox"/> その他()		
資格と備考(団体)	2級ヘルパー、英検準1級、読み聞かせインストラクター、地域活性化伝道師 NPO法人むさしむらやま子ども劇場会員		
活動希望内容【ボランティアができそうな内容に「レ」印を付けてください(複数可)】			
活動可能場所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 自宅周辺 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 <input checked="" type="checkbox"/> その他(東京都内)		
対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者・児 <input checked="" type="checkbox"/> 子ども <input checked="" type="checkbox"/> その他(外国人)		
分野と日時・時期	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉活動 <input type="checkbox"/> 友愛活動(話し、遊び相手) <input type="checkbox"/> 身辺介助(食事・着脱など) <input type="checkbox"/> 家事援助(掃除・洗濯・買物・調理) <input type="checkbox"/> 外出介助(通院・散歩・運転など) <input type="checkbox"/> 保育・託児 <input type="checkbox"/> まちづくり(地域安全、美化活動等) <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 国際交流(通訳・支援含む) <input checked="" type="checkbox"/> 趣味・文化 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 読書 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 珠算 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 理/美容 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 地域活動 → <input type="checkbox"/> イベント支援→下段①へ <input type="checkbox"/> 災害支援→下段②へ <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア講師(高齢者施設などで講師として活動。例えば…手芸・絵手紙・体操など) 【絵本の読み聞かせの朗読講師】		
ボランティアをご案内する際に、この時間しか活動できない、あるいはこの時間・時期は活動できない等があれば教えてください。 (子どもがいるので、学校の長期休み中は難しい。平日は10時～)			
①武蔵村山市が協力する、市内外のイベントへボランティアとして参加する意思がありますか。(デゲラまつり、Foodグランプリ、うまいものフェア等) <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし			
②武蔵村山市が被災した時、ボランティアとして協力する意思がありますか <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし			
②で「あり」と回答された方のみ、協力できる分野の数字に○を付けてください。			
活動可能分野	① 炊き出し、支援物資の仕分け等	4 障がい者等支援	その他(具体的に記入)
	② 屋内外の片づけ、瓦礫撤去等	⑤ 外国人(語学)支援	7
	③ 保育支援	6 慰問・訪問	
備考			
ボランティア活動保険(該当する項目に「レ」印を付けてください。)			
<input checked="" type="checkbox"/> 加入を希望する <input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入しない <input type="checkbox"/> 他の市町で加入している			
<input checked="" type="checkbox"/> 基本A 300円 <input type="checkbox"/> 基本B 500円 <input type="checkbox"/> 基本C 1,000円 <input type="checkbox"/> 天災A 600円 <input type="checkbox"/> 天災B 1,000円 <input type="checkbox"/> 天災C 1,400円			

資格は具体的に、登録している団体があれば記入してください。

メールは窓口で登録用アドレスに送信してください。

こちらにご記入いただいた方には、定期的に防災ボランティアについてお知らせします。

具体的に記入してください。

まず□の大項目をチェックし次に詳細項目の○に印をつける

ボランティア保険の掛け金と補償額については窓口でご案内します。

※記載いただいた個人情報は、ボランティア・市民活動事業以外の目的には使用いたしません。