

ボランティアセンターに登録しませんか？

☎941-0058

糸魚川市寺町4丁目3番1号

糸魚川市社会福祉協議会

糸魚川市ボランティアセンター

TEL 552-7700

ボランティア登録カード

令和 年 月 日登録

氏名(ふりがな)	住所 〒	職業	備考						
生年月日 年 月 日	TEL	有・無 ()							
登録項目(□の中に登録するものは☑、勉強などやってみたいものに○をつけて下さい。)									
<input type="checkbox"/> 朗読	<input type="checkbox"/> 点訳	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 要約筆記						
<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 話し相手	<input type="checkbox"/> 掃除・洗濯	<input type="checkbox"/> 料理						
<input type="checkbox"/> 保育	<input type="checkbox"/> 散歩・外出手伝い	<input type="checkbox"/> 自動車運転	<input type="checkbox"/> 理容・美容						
<input type="checkbox"/> 習字	<input type="checkbox"/> 手芸	<input type="checkbox"/> 文章・手紙書き							
<input type="checkbox"/> レクリエーション	<input type="checkbox"/> 募金活動協力	<input type="checkbox"/> その他(□)							
資格・免許・特技など									
自由になる時間帯(○印をつけて下さい。)			ボランティアを志した動機など						
	日	月		火	水	木	金	土	指定なし
午前									
午後									
夜間									

糸魚川市社会福祉協議会

糸魚川市ボランティアセンター

TEL 552-7700