

# 令和8年度 ボランティア（個人）登録申込書

登録にあたり個人情報のセンター業務使用の同意にチェック

※太枠…必須項目

登録いただく内容を当センター業務で使用することに同意しますか

同意する

## 1. 基本情報

太枠の部分（黄色）は必須事項になります。

性別選択

ふりがな

さかい たろう

氏名・ふりがな  
記入

氏名

坂井 太郎

性別

男性・女性  
その他

## 2. 連絡先

情報を送信してもよいメールアドレスがあれば記入

メール

sakaicityshakyo@lake.ocn.ne.jp

電話番号

(固定電話) 0776 - 68 - 5070

(携帯電話) 090 - 0000 - △△△△

連絡のつく  
電話番号を  
記入

※両方、または連絡が取りやすい方の番号をご記入ください。

住所

〒919-0521  
福井県坂井市坂井町下新庄18-3-1

郵送物等の  
送付先を記入

## 3. 調整に関する事項

活動分野  
(複数可)

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉 | <input type="checkbox"/> 障がい児・者福祉   |
| <input type="checkbox"/> 子ども・青少年福祉        | <input type="checkbox"/> 社会教育施設での活動 |
| <input type="checkbox"/> 文芸伝承活動           | <input type="checkbox"/> 環境に関する活動   |
| <input type="checkbox"/> 国際交流・国際協力活動      | <input type="checkbox"/> 地域活動       |
| <input type="checkbox"/> その他（             |                                     |

該当する活動分野をチェック  
選択項目になれば、その他を選択し、内容記入

活動したいこと  
できること

高齢者の居場所等のお手伝い

活動したい内容や  
できることを自由記入

職業

- 学生    会社員・公務員    自営業・フリーランス  
 主婦・主夫    無職    その他（

該当する職業をチェック  
もしくは、その他を選択・記入

活動可能日  
(複数可)

- 平日    土曜    日曜    祝日

活動可能日をチェック

移動手段

- 自家用車    自転車    公共交通機関    徒歩  
 その他（

主の移動手段をチェック

趣味・資格等

オカリナ演奏

趣味・資格があれば記入

# ＜ボランティアセンター業務への各種希望＞

ボランティアセンター業務への各種希望をお伺いいたします。

以下の項目は、センター業務に対し、希望する対応をチェック

1. ボランティアセンター活動についての希望	
①センターからの情報提供 ※「希望する」に☑された方には、広報紙、講座案内、ボランティア募集情報等の情報提供をさせていただきます。	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
(上記項目で「希望する」に☑された方) 情報提供方法の希望	<input checked="" type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送
②ホームページ等での情報公開 ※活動分野や活動内容について掲載します。 氏名や連絡先等の個人情報は表示しません。	<input checked="" type="checkbox"/> 公開する <input type="checkbox"/> 公開しない
2. 災害時のボランティア協力	
近年、災害等の発生が頻発しています。災害ボランティア活動や除雪ボランティア活動にもご協力頂ける方は「登録する」に☑をお願いします。 ※登録された方は <input type="checkbox"/> <b>平常時</b> 災害発生に備えて坂井市災害ボランティアセンター連絡会が企画する各種研修や訓練の開催案内等をお知らせします。 <input type="checkbox"/> <b>緊急時</b> 除雪や災害に関するボランティア相談があった際に、協力頂けるかご相談させていただきます。	
災害ボランティア活動への登録	<input checked="" type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない
除雪ボランティア活動への登録	<input checked="" type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない

※連絡先等の情報は、保険加入や関連事業の周知などに使用するものであり、他の事業目的で使用されることは一切ありません。

受付印