

# 市原市市民活動センター登録申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人市原市社会福祉協議会  
市原市市民活動センター 御中

申込者氏名 印

下記の通り申請いたします。

記

個人・団体の別	個人	団体名 ( )			
ふりがな					男 ・ 女
氏名 (代表)					
生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日	年齢 歳
住所	〒				
電話番号				1 2 3 4	
FAX番号				連絡手段 1 2 3 4	
携帯電話番号				優先順位 1 2 3 4	
メールアドレス				1 2 3 4	
URLアドレス					
リンク希望	有り			無し	
活動内容	現在の活動内容				
	今後の計画				
i ほっと通信の郵送希望	無し			有り ( 部)	
市原市ボランティア連絡協議会 (V連協) に加入しますか 1. 加入する 2. 加入しない					
保護者等の同意	(申込者が未成年の場合のみ記入) 登録申し込みに同意します。 申込者との続柄 氏名 印				

個人記入欄

活動できる内容							
<input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 縫い物 <input type="checkbox"/> 衣類整理 <input type="checkbox"/> おむつ畳み <input type="checkbox"/> タル・ガーゼ畳み <input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 食事介助 <input type="checkbox"/> 入浴介助 <input type="checkbox"/> 排せつ介助	<input type="checkbox"/> 車いす介助 <input type="checkbox"/> 外出介助 <input type="checkbox"/> 散歩付添 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 朗読 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 拡大写本 <input type="checkbox"/> 機能回復訓練 <input type="checkbox"/> 健康相談 <input type="checkbox"/> 理容・美容	<input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 遊び相手 <input type="checkbox"/> 交流会・集い <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 行事協力(参加・運営) <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 子ども会 <input type="checkbox"/> 非行防止 <input type="checkbox"/> 学習指導 <input type="checkbox"/> スポーツ指導 <input type="checkbox"/> 華・茶・書道の指導 <input type="checkbox"/> 演芸訪問 <input type="checkbox"/> 園芸作業・指導	<input type="checkbox"/> 農作業・指導 <input type="checkbox"/> 木工工事 <input type="checkbox"/> 事務作業 <input type="checkbox"/> 交通指導 <input type="checkbox"/> 美化活動 <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> ビデオ撮影 <input type="checkbox"/> バザー <input type="checkbox"/> 寄附 <input type="checkbox"/> 給食サービス <input type="checkbox"/> パソコン作業・指導 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
資格							
<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 社会福祉主事 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 児童指導員 <input type="checkbox"/> 教員 ( ) <input type="checkbox"/> スポーツ指導員 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー 級 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> アロマセラピー	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 指圧・マッサージ師 <input type="checkbox"/> 映写技師 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー	<input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 理容・美容師 <input type="checkbox"/> 日赤救急法 <input type="checkbox"/> アマチュア無線 級 <input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 大型免許 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
特技							
<input type="checkbox"/> 外国語 ( ) 語) <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 華・茶・書道 <input type="checkbox"/> 詩・短歌・俳句 <input type="checkbox"/> 詩吟・民謡・民舞 <input type="checkbox"/> 三味線・琴	<input type="checkbox"/> コーラス・声楽 <input type="checkbox"/> 歌謡・カラオケ <input type="checkbox"/> 手芸 ( ) <input type="checkbox"/> 楽器 ( ) <input type="checkbox"/> 手品	<input type="checkbox"/> 折り紙 <input type="checkbox"/> 囲碁・将棋 <input type="checkbox"/> 大工・大工塗装 <input type="checkbox"/> 園芸 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 編集技術 <input type="checkbox"/> 体操・ダンス	<input type="checkbox"/> スポーツ ( ) <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> ビデオ撮影 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
活動場所(決定しているところ)							
活動可能曜日及び時間帯							
曜日	日	月	火	水	木	金	土
午前							
午後							
その他の条件 ( <input type="checkbox"/> 定期的 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> 天候等 )							
交通手段							
<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩							
活動できる地域							
<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 姉崎 <input type="checkbox"/> 五井 <input type="checkbox"/> 市原 <input type="checkbox"/> 辰巳台 <input type="checkbox"/> 市津 <input type="checkbox"/> 三和 <input type="checkbox"/> 南総 <input type="checkbox"/> 加茂							
*現在の活動以外の活動依頼について							
1. 協力する      2. できるだけ協力する      3. 協力できない(理由: )							
*活動依頼者にあなたの連絡先を紹介しても良いですか							
1. 紹介して良い 2. 紹介する前に連絡してほしい 3. 紹介しないでほしい(理由: )							
備考							