

ボランティア登録票 (一般・ジュニア・団体)

面談日 / (担当:)
 入力 / (担当:)
 更新日 / (担当:)

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|---|--------|---|
| ふりがな | 団体名/所属(学校等) | | | | | | | |
| 氏名 (代表者) | 昭・平 年 月 日生()才 | | | | | | 男・女 | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| 連絡先 | | | | | | | e-mail | |
| 交通区間 | 線 駅 ~ 線 駅 | | 交通費 往復 _____ 円 ※IC運賃で記入 / 定期あり・なし | | | | | |
| 資格・免許 | <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教諭() <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 子育て支援員 <input type="checkbox"/> カウンセラー <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 経験 | <input type="checkbox"/> 出産・育児 <input type="checkbox"/> 仕事(保育園・幼稚園・学童・小学校) <input type="checkbox"/> 預かり(知人、いとこ、兄弟など) <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> ボランティア() <input type="checkbox"/> 実習() <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 活動内容 | 【保育】 <input type="checkbox"/> 保育補助(7:15~22:00) <input type="checkbox"/> 食事の片付け <input type="checkbox"/> 製作 <input type="checkbox"/> 送迎 【ひろば】 <input type="checkbox"/> 講座講師() <input type="checkbox"/> おもちゃ作り <input type="checkbox"/> 託児 <input type="checkbox"/> 清掃・片付け(16:30~17:00) <input type="checkbox"/> げんきタイム(11:45~12:00、16:00~16:15) 【カフェ】 <input type="checkbox"/> ケーキ作り <input type="checkbox"/> 調理補助 <input type="checkbox"/> 販売 【外国語】 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> その他() 【イベント】 <input type="checkbox"/> 夏祭り(7月) <input type="checkbox"/> アニバーサリー(11月) <input type="checkbox"/> 地域開放デー(毎月第3日曜日) 【その他】() | | | | | | | |
| 活動が可能な 曜日・時間 (○をつけて下さい) | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | 午前 | | | | | | | |
| | 午後 | | | | | | | |
| | 夜間 | | | | | | | |
| ボランティア保険 | <input type="checkbox"/> これから加入する <input type="checkbox"/> すでに加入済 | | | | | | | |

誓約書

法人名 特定非営利活動法人ワーカーズコープ
 施設名 みなと子育て応援プラザPokke
 施設長名 上田 洋子

私はみなと子育て応援プラザPokkeにおける保育実習・ボランティア活動において
 知り得た個人情報、その他に関する守秘義務を遵守することを誓約いたします。

平成 年 月 日

登録者氏名 _____

*登録者が中学生以下の場合

保護者氏名 _____ (続柄)