

年度 ボランティア活動申込書 <個人用>

申込日 年 月 日

きっかけ	1-紹介されて ※下記に紹介者名・続柄をご記入ください。 (紹介者名 続柄・機関名) 2-広報を見て(具体的に) 3-学校活動で 4-その他 ()	
ふりがな		生年月日
氏名		S・H 年 月 日 () 歳
住所	〒	
ご本人連絡先	携帯	自宅
緊急連絡先	名前	続柄
	携帯	自宅
ご所属	無・有⇒学校名(学年・学科)・会社名・団体名を下記にご記入ください。	
ボランティア保険	無・有⇒いつ	どこで
ボランティア経験	無・有⇒内容	期間
福祉の学習	無・有⇒どこでどのような	
資格・特技・趣味		
希望内容・条件	内容	1 環境美化 Vo (お茶出し、繕いもの、洗濯物たたみ、ごみ集めなど) 2 生活援助 Vo (軽度者に対する介助、付添、見守りなど) 3 交流 Vo (お話し相手) 4 サークル Vo (趣味活動の指導や補助) 5 行事 Vo (音楽活動や余興の実施、その他行事のお手伝い) 6 その他 Vo () 備考
	活動場所	1 ヨハネホーム 2 桜町センター 3 本町センター 4 どこでも
	頻度・曜日	【頻度】1 毎週 2 隔週 3 月に () 回 4 不定期 【曜日】日・月・火・水・木・金・土 【祝祭日】可・不可
	時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 時間指定 (時 分から 時 分)
	期間	1 無期(可能な限り) 2 有期 (月 日～ 月 日)

<事務欄>

場所	<input type="checkbox"/> ホーム <input type="checkbox"/> 桜町C <input type="checkbox"/> 本町
内容	1 環境美化 2 生活援助 3 交流 4 サークル 5 行事 7 その他()
開始期	年 月 日 () 時 分～ 担当者
頻度時間	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 月に () 回 <input type="checkbox"/> 不定期 日・月・火・水・木・金・土 祝祭日 (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) 【時間】 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	予定表 データ ボラ保険 中止 休止 再開

※学校管理下のボランティアは東社協ボランティア保険の対象外です。

守秘義務及び個人情報に関する誓約書

私は、ヨハネ会高齢福祉部門においてボランティアを行うにあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

1 ボランティアで知り得た、利用者及びその家族等に関する個人情報に関してヨハネ会高齢福祉部門に事前の許可がない限りいかなる方法をもっても第三者への開示、公開、発表、漏洩は一切しません。

2 ボランティアを辞めた後も、ボランティアで知り得た利用者及びその家族等に関する個人情報をヨハネ会高齢福祉部門の許可なく第三者への開示、公開、発表、漏洩は一切しません。

年 月 日

住 所

氏 名

印
