

つるぎ町軽度生活支援事業(ちょこっとボランティア)登録票

登録日	年	月	日	登録種別	利用		会員	
				(登録種別 更新 年 月 日)				

フリガナ		性別	生年月日	血液型
氏名		男 女	昭和 ・ 平成 . .	
電話	自宅	携帯		
住所	半田・貞光・一字 字			
行政区		職業・勤務先 学校名		

主な利用 依頼内容	会員(支援者)が町外在住の場合は「現住所」をこの枠に記載すること。
--------------	-----------------------------------

活動できる主な内容(「□」にレ点、もしくは空欄に記載してください)

単発	継続
<input type="checkbox"/> 書類の代筆	<input type="checkbox"/> 話し相手
<input type="checkbox"/> 書類の提出	<input type="checkbox"/> 将棋など趣味の相手
<input type="checkbox"/> ボタン付けなどの裁縫	<input type="checkbox"/> ゴミ出し
<input type="checkbox"/> 電球の交換	<input type="checkbox"/> 留守中のペットの世話
<input type="checkbox"/> 窓、電気傘の掃除	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 布団干し	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 家具の移動	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 草取り、庭の手入れ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

活動可能日時	<input type="checkbox"/> 月曜日(午前・午後)	<input type="checkbox"/> 土曜日(午前・午後)
	<input type="checkbox"/> 火曜日(午前・午後)	<input type="checkbox"/> 日曜日(午前・午後)
	<input type="checkbox"/> 水曜日(午前・午後)	<input type="checkbox"/> 祝祭日(午前・午後)
	<input type="checkbox"/> 木曜日(午前・午後)	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 金曜日(午前・午後)	

趣味・特技	
-------	--

研修等の情報提供について <input type="checkbox"/> 希望する [希望しない]場合も本事業関連の 研修はご案内します。 <input type="checkbox"/> 希望しない	希望する具体的内容 (例) 認知症 介護予防 防災 地域づくり
---	------------------------------------

※ご記入いただいた個人情報は、登録、保険加入、活動調整や研修の情報提供等の目的以外に使用しません。
 ※本会は「社会福祉法人つるぎ町社会福祉協議会個人情報保護規程」に則り、個人情報の保護に努めます。