

奈良市ボランティア登録制度（ 登録  変更）申請書

（変更の場合は変更の箇所のみ記入してください。）  
（※印は記入しないでください。）

受付日：令和 年 月 日

※受付場所	市 ・ VC ・ VIC	※受付者		※No.	
ふりがな					
氏名					
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	年	月	日	
連絡先	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
	携帯番号		E-mail		
	希望する活動内容	<input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> 外出支援 <input type="checkbox"/> 施設訪問 <input type="checkbox"/> 自然保護 <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 子育て支援 <input type="checkbox"/> パソコン指導 <input type="checkbox"/> 交流・遊び <input type="checkbox"/> 演芸・芸能・音楽 <input type="checkbox"/> 手芸 <input type="checkbox"/> 軽作業・日曜大工 <input type="checkbox"/> 行事・イベント手伝い <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> その他（ ） 具体的な希望があればお書き下さい。			
資格・免許		ボランティア活動保険への加入	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入		
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
登録条件の確認	<input type="checkbox"/> 体調面でボランティア活動に支障がない。 <input type="checkbox"/> 活動中に知り得た情報の守秘義務について理解し、情報を漏えいしない。 <input type="checkbox"/> ボランティア先の関係者への暴言、その他気危害を与えない。 <input type="checkbox"/> 政治・宗教・営利目的等を持って活動しない。 <input type="checkbox"/> 活動中に生じた問題については、依頼者と誠意をもって解決する。				
市・ボランティアセンター・ボランティアインフォメーションセンターでのイベント・施設ボランティア	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
災害発生時、被災地や奈良市内で災害ボランティアとしての活動	<input type="checkbox"/> 参加したい <input type="checkbox"/> 参加できない <input type="checkbox"/> 状況に応じ				
保護者の同意（18才未満の場合）				※受付印	
このボランティア登録に、保護者として同意します。 保護者氏名： _____ 続柄 _____ （日中連絡先TEL： _____）					

※ボランティア登録者の個人情報については厳重に管理し、ボランティア情報等の提供目的以外に使用しません。また、個人を特定できない形でリスト化し、ホームページ・SNS等の媒体に掲載することをご了承ください。