

「シニア人財バンク」登録申込書

年 月 日

趣旨に賛同し、下記の登録内容について「シニア人財バンク」に登録することを申請します。

フリガナ	
氏名	
生まれた年	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

「シニア人財バンク」登録内容 該当に✓をしてください

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
活動区分	<p>1. 高齢者福祉 <input type="checkbox"/>家事手伝い <input type="checkbox"/>給食(調理・配膳) <input type="checkbox"/>外出付き添い <input type="checkbox"/>話し相手 <input type="checkbox"/>車椅子介助 <input type="checkbox"/>朗読 <input type="checkbox"/>車運転 <input type="checkbox"/>囲碁・将棋の相手</p> <p>2. 障害者福祉 <input type="checkbox"/>車椅子介助 <input type="checkbox"/>外出付き添い <input type="checkbox"/>手話 <input type="checkbox"/>点字 <input type="checkbox"/>朗読 <input type="checkbox"/>給食(調理・配膳)</p> <p>3. 子育て <input type="checkbox"/>通学路パトロール <input type="checkbox"/>保育補助 <input type="checkbox"/>乳幼児育児援助 <input type="checkbox"/>スポーツ指導 <input type="checkbox"/>授業補助活動</p> <p>4. 環境 <input type="checkbox"/>自然環境保護活動 <input type="checkbox"/>清掃作業 <input type="checkbox"/>除草作業</p> <p>5. 指導分野 <input type="checkbox"/>年金相談 <input type="checkbox"/>社会保険・介護保険相談 <input type="checkbox"/>民謡・音楽(楽器・唱歌) <input type="checkbox"/>詩吟 <input type="checkbox"/>華道・生け花 <input type="checkbox"/>ドライフラワー <input type="checkbox"/>手芸 <input type="checkbox"/>手編み <input type="checkbox"/>手品 <input type="checkbox"/>スポーツ <input type="checkbox"/>野外活動 <input type="checkbox"/>レクリエーション <input type="checkbox"/>イベント補助 <input type="checkbox"/>書道 <input type="checkbox"/>毛筆(筆耕) <input type="checkbox"/>パン作り <input type="checkbox"/>英会話 <input type="checkbox"/>英語学習 <input type="checkbox"/>中国語 <input type="checkbox"/>経理事務 <input type="checkbox"/>ヨガ <input type="checkbox"/>社交ダンス <input type="checkbox"/>木彫 <input type="checkbox"/>写経 <input type="checkbox"/>ミニコミ誌編集 <input type="checkbox"/>木材加工 <input type="checkbox"/>電気工事 <input type="checkbox"/>ペンキ塗り <input type="checkbox"/>左官作業 <input type="checkbox"/>大工作業 <input type="checkbox"/>植木剪定 <input type="checkbox"/>園芸 <input type="checkbox"/>囲碁・将棋の相手 <input type="checkbox"/>絵画 <input type="checkbox"/>絵手紙 <input type="checkbox"/>写真 <input type="checkbox"/>紙芝居 <input type="checkbox"/>大道芸 <input type="checkbox"/>コーラス <input type="checkbox"/>演劇 <input type="checkbox"/>舞踏 <input type="checkbox"/>人形劇 <input type="checkbox"/>そば・うどん打ち</p> <p>6. IT・パソコン <input type="checkbox"/>パソコン指導 <input type="checkbox"/>パソコン入力</p> <p>7. 国際協力 <input type="checkbox"/>翻訳・通訳 <input type="checkbox"/>日本語指導</p> <p>8. まちづくり <input type="checkbox"/>イベント手伝い <input type="checkbox"/>地域活動 <input type="checkbox"/>町の観光案内</p> <p>9. 災害救援 <input type="checkbox"/>災害時救援ボランティア <input type="checkbox"/>物質的支援</p> <p>10. スポーツ <input type="checkbox"/>スポーツ指導 <input type="checkbox"/>審判員</p> <p>11. その他 ()</p>
活動希望地域	<input type="checkbox"/> 北部地域 <input type="checkbox"/> 秩父地域 <input type="checkbox"/> 西部地域 <input type="checkbox"/> 東部地域 <input type="checkbox"/> 中央地域
活動希望曜日・時間	1 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 2 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
特技	
できること、やってみみたい活動などご記入ください	
何かご希望がございましたら、ご記入ください	

上記提供いただきました個人情報は、ネットワークSAITAMA21運動「シニア・ボランティアネット21」のボランティアコーディネート時に使わせていただき、それ以外に使用するものではありません。

お問い合わせ & 送信先

メール srhk2000@viola.ocn.ne.jp
 FAX 048-833-8746

TEL 048-833-8731