

対応職員	
------	--

対応	予約有り ・ 予約無し	日時	月 日() 午前・午後 時 分～
活動紹介		情報提供	
未 ・ 済		<input type="checkbox"/> 要連絡 <input type="checkbox"/> 先方から連絡 <input type="checkbox"/> 対応終了	

▼相談・情報提供に必要な項目となりますので、すべてご記入ください

フリガナ		登録日	年 月 日
氏 名		年 齢	20歳未満 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳代 70歳代 80歳代 80歳以上
住 所	〒 京都市左京区		
連絡先(固定電話)		FAX	
連絡先(携帯)	※留守電 有・無		
メール			
特技・希望する活動など			
希望する活動日(複数可)		希望時間	
希望する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください <input type="checkbox"/> 主に平日 <input type="checkbox"/> 主に土日祝 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 週・月に〔 〕回程度を希望 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		希望する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください 時間区分(複数選択可) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方以降 時間帯 〔 〕時 ～ 〔 〕時頃	

▼興味のある分野・項目にをつけてください。※いくつでも可

地域活動への参加	子ども食堂への参加
<input type="checkbox"/> お住まいの学区社協でのお手伝い <input type="checkbox"/> 出し物・演奏プログラムの提供 <input type="checkbox"/> レクリエーションプログラムの提供 <input type="checkbox"/> 高齢者宅の日曜大工・DIYのお手伝い <input type="checkbox"/> 高齢者宅の庭木の剪定作業のお手伝い <input type="checkbox"/> 食事サービス・配食のお手伝い <input type="checkbox"/> お祭りやイベントのお手伝い <input type="checkbox"/> 居場所運営のお手伝い <input type="checkbox"/> 北部山間部での雪かきのお手伝い <input type="checkbox"/> 寄付、寄贈	<input type="checkbox"/> 調理のお手伝い <input type="checkbox"/> 遊びのお手伝い <input type="checkbox"/> 学習支援のお手伝い その他 <input type="checkbox"/> 高齢者施設でのお手伝い (身の回りのお手伝い・簡単な介助・お話し相手など) <input type="checkbox"/> 障害者施設でのお手伝い (作業のお手伝い・お話し相手など) <input type="checkbox"/> お話し相手・傾聴 <input type="checkbox"/> 手話・要約筆記
講 座 ・ 研 修 会	
<input type="checkbox"/> ボランティア入門講座 <input type="checkbox"/> 地域支え合い活動入門講座	<input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業支援員養成講座 <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座

