

荘長	副施設長	相談科	介護科	在宅	VO担当	受付者

ボランティア登録カード

No. _____ 所属 _____

特別養護老人ホーム四條畷荘

受付日	令和 年 月 日	活動開始	令和 年 月 日
ふりがな 氏名	_____ 男女	連絡先 携帯番号	— —
住所	〒 -	メールアドレス	
生年月日 血液型	年 月 日 型(RH)	緊急連絡先	— —
学生の方 (学校名・ 学科)		就職してる方 (勤務先・ 部署)	続柄()氏名
交通手段	(電車・バス・徒歩など)	最寄り駅	

[ボランティア活動について]

① ボランティア保険 (・加入している ・加入していない ・わからない)

② 特技・資格

③ 活動希望予定

第 曜日	:	~	:
第 曜日	:	~	:
第 曜日	:	~	:

④ ボランティア経験について (・経験あり ・経験なし)

⑤ ボランティア経験暦

年	月	ボランティア内容など

⑥ 活動内容

1	2	3	4	5	6	7	8
カラオケ補助	華道クラブ	書道クラブ	民謡クラブ	絵手紙	歌体操	コーラス	大正琴
9	10	11	12	13	14	15	16
コンサート	映画鑑賞	フラワー アレンジメント	散歩同行	買物同行	音楽療法	話し相手	各種行事
17	18	19	20	21	22	23	24
シーツ交換	洗濯物配布	誘導	楽器演奏	喫茶	配膳・下膳	誕生会	環境美化
25	26	27	28	29	30	31	32
入浴後整髪	美容	衣類の補修	囲碁・将棋	麻雀	手芸	その他	

本申請において得た個人情報、登録申請者の同意なく提供することはありません。
また四條畷荘が登録において得た個人情報は、厳重に管理保管致します。