

# 聴言ボランティア登録申込書

年 月 日

フリガナ				年	当てはまるものに○を付けて下さい。			
名 前				代	10代	20代	30代	40代
					50代	60代	70代	80代～
住 所	<p style="text-align: center;">県 市 区</p> <p>※住所は区までで結構です。</p>							
TEL	TEL：( )	—	※ TEL 携帯可					
FAX	FAX：( )	—						
e-mail	<p style="text-align: right;">@docomo.ne.jp @softbank.ne.jp</p> <p style="text-align: right;">@ezweb.ne.jp @gmail.com</p> <p>※活動の募集やお知らせなどのメールをお送りさせていただきます。 その他 @</p>							
活動可能時間	<p>1. 活動できる時間に○を付けて下さい。 ※水曜は聴言センター休館日です。</p> <p>・ 月曜 AM PM 全日 その他の時間帯( ~ )時</p> <p>・ 火曜 AM PM 全日 その他の時間帯( ~ )時</p> <p>・ 木曜 AM PM 全日 その他の時間帯( ~ )時</p> <p>・ 金曜 AM PM 全日 その他の時間帯( ~ )時</p> <p>・ 土曜 AM PM 全日 その他の時間帯( ~ )時</p> <p>・ 日曜 AM PM 全日 その他の時間帯( ~ )時</p> <p>2. 不定期</p> <p>3. 行事やイベント開催時のみ活動できる</p> <p>4. その他 ( )</p>							
希望する活動内容	<p>*希望する活動内容に○を付けて下さい。(複数可)</p> <p>① 社会講座・イベント(屋内・座学)      ② 社会講座・イベント(屋外)</p> <p>③ ライブラリーの受付・整理作業      ④ 手話で歌を歌うプログラムのサポート</p> <p>⑤ その他 ( )</p>							
手話経験年数 または 資格の有無	<p>1. 手話経験年数 *あてはまる年数に○を付けてください。</p> <p>① 1年未満 ② 1年～3年 ③ 3年～5年 ④ 5～10年 ⑤ 10年以上 ⑥ 経験なし</p> <p>2. 手話奉仕員養成講習会の受講の有無 *あてはまるものに○をつけてください。</p> <p>① 奉仕員1 ② 奉仕員2 ③ 経験なし</p> <p>3. 手話・要約筆記関係の資格の有無 (有・無)</p> <p>4. 3が「有」の場合は、資格をご記入ください。</p> <p>(有： )</p>							
手話・要約筆記 関係 以外の資格		趣味						
		特技						
ボランティア 活動の目的								
その他	※ご意見・ご希望等ありましたらお願いします。							

※いただいた個人情報は本事業以外に使用いたしません。また、登録の更新は1年ごと、自己申告制となります。

事務局欄	名身連ボランティア活動保険 1. 加入していない 2. 加入している（            年            月～ ）
------	--

※事務局欄は聴言センターが記入しますので、記入しないでください。