**様式第1号・様式第2号**

有償ボランティア活動登録票

（登録年月日）　　　　年 　　月 　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　員　名 | 住　所 | 〒　　‐ | 性 別 | □ 男 □ 女 |
|  | 携帯電話又は日中に連絡がつく番号 |  |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　名 |  | 　　　　年　　月　　日生（満　　　歳） |
| 緊急連絡先 | 住　所 |  | 電 話 |  |
| 氏　名 |  | 続 柄 |  |
| □　利用会員 | ①生活支援 | □調理　□衣類の洗濯、補修、布団干し　□住居の掃除、整理整頓□生活必需品の買い物代行　□ごみ出し　□庭の手入れ（草むしり）□後片付け　□入院中の見守り　□その他必要な生活援助 |
| ②付き添い | □散歩、買い物　□墓参り　□病院見舞　□美容院　□通院や院内での付き添い　□その他必要な付き添い |
| ③見守り | □自宅内での様子確認、見守り　□その他必要な見守り支援 |
| 備考欄 | 身体の状況や不自由なところ、障がい、配慮して欲しいことなど、何かあれば |
| □　協力会員 | ①生活支援 | □調理　□衣類の洗濯、補修、布団干し　□住居の掃除、整理整頓□生活必需品の買い物代行　□ごみ出し　□庭の手入れ（草むしり）□後片付け　□入院中の見守り　□その他必要な生活援助 |
| ②付き添い | □散歩、買い物　□墓参り　□病院見舞　□美容院　□通院や院内での付き添い　□その他必要な付き添い |
| ③見守り | □自宅内での様子確認、見守り　□その他必要な見守り支援 |
| 備考欄 | ボランティア先を紹介する時に配慮して欲しいことなど、何かあれば |

(※記載事項の個人情報は、取扱に注意すること)