

きずなサポーター（支援ボランティア）登録申込書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人

土肥の暮らしを支え合う会 きずな 理事長 様

下記のとおり、暮らし支援事業のきずなサポーターの登録を申し込みます。

ふりがな 氏名	㊦	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
住所	〒 伊豆市	自宅電話	
		携帯	
保護者 氏名	㊦	連絡先	

* 18歳未満の方は、保護者の同意をお願い致します。

* 個人情報の目的外使用は致しません。

* きずなサポーターの登録料（ボランティア保険料等含む）として、500円/年が必要になります。

志望動機	
資格 (福祉・健康に関するもの)	
特技・技能	
支援依頼時の 連絡・調整方法	<p>希望に○をつけてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・連絡調整は（自宅・携帯）に電話にて調整 ・連絡する時間帯は（いつでも・午前・昼時・午後・夕方（ 時以降） ・その他（ ）
その他活動に対して の意見・希望等	

注意：裏面あり（活動希望シート）

きずなサポーター（支援ボランティア）活動希望確認シート

きずなサポーターとして可能なボランティア活動を教えてください。

この情報を地域相談員と共有し、ボランティア支援の調整・マッチングなどのコーディネートの“参考”とさせていただきます。

【 問い① 】 ボランティア希望活動内容 （できる支援・望む活動に ○ を付けてください）*複数可

●在宅高齢者等支援とは・・・在宅の高齢者等に対し、身の回りのお助けをするボランティア活動

在宅高齢者等支援	家の掃除・片付け	買い物代行
	窓ふき・網戸拭き	調理代行
	家の外回りの掃除（草取り等）	振込み・支払い代行
	植木の水やり・手入れ	お薬もらい
	ゴミ出し・分別	見守り・話し相手・安否確認
	衣類の洗濯・整理	電球・電池交換
	布団干し・取りこみ	書類の確認・整理・届け
	裁縫・繕いもの	

●地域・サロン支援とは・・・地域のサロンや住民の集い活動に対するボランティア活動

支援 サロン	サロン等の運営・準備・片付け	レクリエーションの支援
	運動指導の手伝い	

●老人施設支援とは・・・施設にて、専門職員でなくてもできる周辺業務のボランティア活動

老人施設支援	ドライヤーかけ・車いす誘導	お茶出し・片付け
	運動指導の手伝い	タンス整理
	レクリエーションの手伝い・お話相手	お弁当配達の手伝い
	施設内清掃	草むしり・環境整備

【 問い② 】 活動可能範囲 （活動が可能な地区や時間に○をつけてください）*複数可

活動可能 地区	小土肥地区 ・ 土肥地区 ・ 八木沢地区 ・ 小下田地区
	・その他限定的に希望する区があればご記入ください。 (例：中浜区と平野区)
時間	午前中のみ ・ 午後のみ ・ いつでも ・ その他（ 時 ～ 時）