



くらし助け愛隊 助け愛隊員 登録カード

登録No. R -
登録日 R 年 月 日

ふりがな				
氏名	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
連絡先	住所: (〒 -)			
	TEL:	携帯:		
	メールアドレス:			
職業	資格・免許			
趣味	特技			

活動内容分類

ボランティアができる項目にチェックを入れてください(複数可)

<input type="checkbox"/> 簡単な調理	<input type="checkbox"/> 洗濯	<input type="checkbox"/> ゴミ出し
<input type="checkbox"/> 部屋の掃除	<input type="checkbox"/> 布団干し	<input type="checkbox"/> 整理整頓
<input type="checkbox"/> 模様替え	<input type="checkbox"/> 電球交換	<input type="checkbox"/> 家具の移動
<input type="checkbox"/> 庭木の掃除	<input type="checkbox"/> 花木の水やり	<input type="checkbox"/> 買い物代行
<input type="checkbox"/> 散歩付き添い	<input type="checkbox"/> 話し相手	<input type="checkbox"/> 見守り
<input type="checkbox"/> 手紙などの代読	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()

活動可能 曜日及び 時間帯	活動可能な曜日に及び時間を選んで○をつけてください。 1日可能な日は、午前・午後両方に○をつけてください。									
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝	
	午前						-	-	-	
	午後						-	-	-	
その他	夏のみ可能、毎週ではなく月○回まで参加可能 等									

備考	
----	--