

ボランティア 登録申込書

登録有効期間：令和 年 月～令和 年3月末日（登録日から次年度末まで）

活動可能な内容（情報保障ボラ・お手伝いさんボラ） ① 手話 ② 要約筆記（手書き・パソコン） ③ お手伝いさんボランティア（きこえる人・きこえない人・きこえにくい人）		
ボランティア内容に関し、希望すること ボランティア保険に（加入している・加入していない）		
氏名（かな）		生年月日 年 月 日 (才)
住所		最寄り駅 駅 センターまでの交通費 往復（ 円）
希望の連絡方法 ① ②	電話 FAX	E-mail（パソコン・携帯電話）
ボランティア不可能な時間・曜日（分かる範囲で詳細に）		資格・特技・趣味
所属団体（協会・サークル等）		
情報保障活動のご経験について（受講した養成講座や、ランク、年数等を記入）		

誓 約 書

令和 年 月 日

(乙)は、兵庫県こどものきこえ相談センター(甲)におけるボランティアに登録致します。
活動に関しては下記の事項を誓約致します。

1. ボランティア活動中は許可なく録音や録画、撮影を活動時に得た個人情報をも漏洩することなく、秘密厳守を誓約致します。
2. 行事活動に関して上記活動を行なう際は、個人活動ではなく(甲)におけるボランティアとして活動を致します。
3. ボランティアとしてふさわしくない行動を行なったと(甲)センター長が判断した場合、これを厳粛に受け止め、その判断に同意致します。

(乙) 氏名 _____ 印