

## ボランティアバンク 活動サポートボランティア

※太枠内をご記入ください

記入日：20 年 月 日

フリガナ						
氏名						
登録希望項目（複数可） 希望する番号に○をつけてください		備考				
1	日本語支援ボランティア	※経験や資格などがあればお書きください				
2	国際交流活動ボランティア					
ホームステイ受入ボランティア		※ 下記にご記入ください				
家族構成	氏名	続柄	性別	年齢	職業	使用可能言語
環境・設備	トイレ	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式		寝具	<input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 布団 <input type="checkbox"/> 希望に応じて	
	シャワー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ペット	<input type="checkbox"/> 有（種類：      屋内/屋外） <input type="checkbox"/> 無	
	喫煙者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		最寄りの駅（バス停）	（徒歩      分）	
受入経験	依頼元	国籍	人数	期間		
				年	月	日～年 月 日
				年	月	日～年 月 日
				年	月	日～年 月 日
				年	月	日～年 月 日

<事務局記入欄>

登録 No.			
事務局長	事務局員	入力担当	受付担当