



復興支援“EGAO（笑顔）せんだい”サポートステーション 「ボランティア・各種支援」登録用紙（企業・団体等用）

企業・団体等名		業種	
住 所	〒 ー		
担当者名 (代表者名)	(所属) (氏名)		
電話番号 FAX 等	連絡先電話： F A X： 担当者携帯電話：		
E メール	アドレス： ※活動募集のご案内は E メールでお送り致します。E メールをお持ちの方は必ずご記入ください。E メールがない方につきましても登録はお受けしておりますが、随時のご案内は E メールでお送りするため、必要に応じてご連絡する事になりますのでご了承ください。尚、活動希望日等ございましたらお問合わせ下さい。		
特技・資格	※ボランティアで活かせそうな特技・資格がございましたら○で囲むかご記入ください。 医師・看護師・救急救命士・調理師・栄養士・介護福祉士・手話通訳士・要約筆記ヘルパー（ 級）・建築士・大工・外国語（ 語）・運転免許（ ） その他（ ）		
ボランティア活動保険	加入済み ・ 未加入 ※未加入の方は事前に保険加入が必要になります。		
活動可能日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 （複数選択可） ※選択の曜日に関わらず、定期的な活動情報は皆様に送信いたします。 ※その他、必要に応じて指定曜日をお願いする事がございます。		
希望の活動・支援等 (公開部分)	<p>①ボランティアに参加したい ※複数選択可 泥出し・引越し手伝い・家屋の清掃・ゴミ拾い・草取り・子どもの遊び相手・話し相手（傾聴） 運転手（マイクロバス・トラック・ワゴン車）・イベント手伝い・何でもやります その他（ ）</p> <p>②特技・資格を活かした活動を提供したい（例：マッサージ、アロマ、通訳など） 内容：</p> <p>③物を提供したい ※どういふものか説明書きや写真を一緒にお送りいただくと助かります。 品物名（ ） 個数等（ ）</p> <p>④イベントをしたい 内容：</p> <p>⑤その他 内容：</p>		
そ の 他	※特に伝えておきたい事項等ございましたらご記入願います。		
社協受付	受付日： 月 日 / 受付者：		

※ボランティア募集につきましては、地元のコミュニティ再生等今後の自立支援を考え、活動場所の近隣の方を優先にお声がけさせていただく場合がございますが、何とぞ理解いただき、ご了承願います。

※活動ニーズは変化しますので登録内容以外のご協力のお願いを行う場合があります。出来る範囲でのご協力をお願いいたします。

※ご記入いただきました個人情報につきましては、復興支援“EGAO（笑顔）せんだい”サポートステーション及び仙台市ボランティアセンターの活動以外の目的で使用いたしません。

※登録いただいた情報は、個人情報を除き、HP 等で公開する場合がありますので、あらかじめご了承願います。公開をしたくない場合は、その他の欄にその旨記載ください。

仙台市ボランティアセンター・復興支援“EGAO（笑顔）せんだい”サポートステーション
〒980-0022 仙台市青葉区五橋2-12-2 仙台市福祉プラザ4階
電話 022-266-6805 (EGAO 専用) 022-262-7294 (市ボラセン) FAX022-216-0140
Eメール：sendai-vc@poppy.ocn.ne.jp