

(様式2) 香川県子どもの未来応援ネットワーク事業  
「サポーター」登録シート

(事務局使用)

受付番号

受付年月日

個人 ・  団体

記入日 西暦 年 月 日

記載内容のHPへの掲載	可 ・ 不可	➡	可の場合、※の内容がHPに掲載されます
市町・市町社協への情報提供	可 ・ 不可	➡	可の場合、市町・市町社協から依頼があった場合に情報提供します

氏名	フリガナ	団体名 ※	フリガナ	
			代表者役職・氏名 ※	
性別	男 ・ 女			
生年月日	西暦 年 月 日			
住所	〒	電話		
		FAX		
E-mail		URL等 ※		
HP掲載用連絡先 ※ (団体のみ)	○電話・FAX・E-mail等ご記入ください			
サポート内容 ※	<input type="checkbox"/> ボランティア活動	➡	裏面へ	
	<input type="checkbox"/> 食材の提供	主食・生鮮品・野菜・お菓子・その他( )		
	<input type="checkbox"/> 食材以外の物品の提供	食器・学用品・衣服・玩具・本・家具・電化製品・自転車・その他( )		
	<input type="checkbox"/> 場所の提供	部屋・調理場・田畑・倉庫・その他( )		
	<input type="checkbox"/> その他	寄付金・その他( )		

以下、サポート内容で選択した項目についてご記入ください

食材・食材以外の物品の提供	具体的内容	
	時期	<input type="checkbox"/> 定期的( ) ・ <input type="checkbox"/> 不定期( )
	受渡方法	
場所の提供	住所	

お問い合わせ	社会福祉法人香川県社会福祉協議会 地域福祉課 〒760-0017 高松市番町一丁目10番35号 香川県社会福祉総合センター5階 電話番号 087-861-0546 FAX番号 087-861-2664
--------	---

記載された情報については、香川県子どもの未来応援ネットワーク登録管理に関する要領に基づき、適正に管理します。



(様式2) 香川県子どもの未来応援ネットワーク事業

記入例 「サポーター」登録シート

(事務局使用)

受付番号

受付年月日

個人 ・  団体

記入日 西暦 2019年 9月 1日

記載内容のHPへの掲載	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可	➡	可の場合、※の内容がHPに掲載されます
市町・市町社協への情報提供	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 不可	➡	可の場合、市町・市町社協から依頼があった場合に情報提供します

氏名	フリガナ ○○○○ ○○	団体名 ※	フリガナ ○○○○○○カブシキガイシャ	
	○○ ○○		○○○○株式会社	
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女		代表者役職・氏名 ※	
生年月日	西暦 19○○年 ○○月 ○○日		○○部 部長 ○○ ○○○	
住所	〒○○○-○○○	電話	○○○-○○○-○○○	
	○○市○○町○○番地	FAX	同上	
E-mail	○○○○@○○○○	URL等 ※	○○○○○○	
HP掲載用連絡先 ※ <small>(団体のみ)</small>	○電話・FAX・E-mail等ご記入ください 電話:○○○-○○○-○○○○ FAX:○○○-○○○-○○○○			
サポート内容 ※	<input checked="" type="checkbox"/> ボランティア活動	➡ 裏面へ		
	<input type="checkbox"/> 食材の提供	主食・生鮮品・野菜・お菓子・その他( )		
	<input checked="" type="checkbox"/> 食材以外の物品の提供	食器・学用品・衣服・玩具・本・家具・電化製品・自転車・その他( )		
	<input type="checkbox"/> 場所の提供	部屋・調理場・田畑・倉庫・その他( )		
	<input type="checkbox"/> その他	寄付金・その他( )		

以下、サポート内容で選択した項目についてご記入ください

食材・食材以外の物品の提供	具体的内容	絵本・図鑑
	時期	<input type="checkbox"/> 定期的( ) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不定期( 12月の予定 )
	受渡方法	高松市市内であれば届けることができます
場所の提供	住所	

お問い合わせ	社会福祉法人香川県社会福祉協議会 地域福祉課 〒760-0017 高松市番町一丁目10番35号 香川県社会福祉総合センター5階 電話番号 087-861-0546 FAX番号 087-861-2664
--------	---

記載された情報については、香川県子どもの未来応援ネットワーク登録管理に関する要領に基づき、適正に管理します。

## ボランティア活動

活動地域	<input type="checkbox"/> 香川県全域 <input checked="" type="checkbox"/> 高松市 <input type="checkbox"/> 丸亀市 <input type="checkbox"/> 坂出市 <input type="checkbox"/> 善通寺市 <input type="checkbox"/> 観音寺市 <input type="checkbox"/> さぬき市 <input type="checkbox"/> 東かがわ市 <input type="checkbox"/> 三豊市 <input type="checkbox"/> 土庄町 <input type="checkbox"/> 小豆島町 <input type="checkbox"/> 三木町 <input type="checkbox"/> 直島町 <input type="checkbox"/> 宇多津町 <input type="checkbox"/> 綾川町 <input type="checkbox"/> 琴平町 <input type="checkbox"/> 多度津町 <input type="checkbox"/> まんのう町
活動可能日時	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 午前（      時～      時） <input checked="" type="checkbox"/> 午後（ <b>15</b> 時～ <b>19</b> 時） <input type="checkbox"/> その他（                      ）
移動方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（      ）
希望活動内容	<input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 送迎 <input checked="" type="checkbox"/> 食材集配 <input checked="" type="checkbox"/> 学習指導（内容： <b>英語は高校生まで教えることができます</b> ） <input checked="" type="checkbox"/> 遊び相手 <input checked="" type="checkbox"/> 話し相手・傾聴 <input checked="" type="checkbox"/> 行事の付き添い・見守り <input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> その他（                                      ）
資格・特技	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許 [ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 <input checked="" type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> その他(                      ) ] <input checked="" type="checkbox"/> 教員免許 [ <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 中学校 <input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> その他（                      ） ] <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 理容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者（管理者） <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 公認心理師 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 認定心理士 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> 主任児童委員 <input type="checkbox"/> SSW <input type="checkbox"/> S C <input type="checkbox"/> 地域子育て支援コーディネーター <input type="checkbox"/> 子育て支援員 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <b>ファイナンシャル・プランニング技能検定2級</b> ）
PR等	<p>中学生までであれば英語以外の教科も教えることができます。            1名は趣味でしている手品を披露することができます。</p>