つくば市ブックスタート ボランティア申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和 ・ 平成　　年　月　日　年齢：　歳
住　所			
電話番号	－　　－	メールアドレス	
職　業		資格等	
対応可能な言語	☐ 英語　☐ 中国語　☐ ベトナム語　☐ ポルトガル語　☐ その他（　　）		
申し込みの理由 （複数選択可）	☐ 子育て支援に関心があるから ☐ 絵本や読み聞かせに関心があるから ☐ 地域の子育て支援に貢献したいから ☐ その他（　　） ☐ 子どもが好きだから ☐ ボランティア活動に参加したいから ☐ 資格や経験を活かしたいから		
活動場所（保健センター）への交通手段	☐ 徒歩　☐ 自転車　☐ 公共交通機関（電車・バス） ☐ 自家用車　☐ タクシー　☐ その他（　　）		
読み聞かせボランティア経験の有無	☐ 有（年数：　　年）　☐ 無		
この募集をどこで知りましたか？	☐ 広報つくば　☐ つくば市ホームページ　☐ つくスマ ☐ 募集チラシ　☐ その他（　　）		

参加可能な日程・時間帯（原則として1歳6か月児健康診査は午後に実施されます）

日時	会場	時間帯
11月10日（火）	谷田部保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
11月18日（水）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
11月19日（木）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
12月　1日（火）	谷田部保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
12月　2日（水）	谷田部保健センター	☐ 9:45～13:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
12月　9日（水）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
12月10日（木）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
1月　6日（水）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
1月　7日（木）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
1月20日（水）	谷田部保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
2月　2日（火）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
2月　3日（水）	桜保健センター	☐ 9:45～13:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
2月　4日（木）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
2月16日（火）	谷田部保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
3月　9日（火）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
3月10日（水）	桜保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
3月17日（水）	谷田部保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）
3月18日（木）	谷田部保健センター	☐13:00～16:30 ☐左記の内、一部参加可能な時間帯（　時　分 ～　時　分）

【誓約事項】（以下の内容をお読みいただき、同意のうえ署名してください）

1．活動中に知り得た個人情報は、本事業の目的の範囲内でのみ取り扱い、目的外利用・第三者への提供・漏洩を行わず、個人情報の取り扱いには十分注意します。

2．ボランティア活動にあたっては、誠実かつ適切に業務を遂行し、事前研修や連絡に応じ、事務局の指示に従います。

3．ボランティア保険の加入のため、つくば市社会福祉協議会へ個人情報（氏名、住所、電話番号、生年月日）を提供します。

☐ 全ての誓約事項を読み、同意します。　日付：令和＿＿年＿＿月＿＿日　署名（自署）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿