

(様式第1-2号) 個人登録用

(社) 茨城県社会福祉協議会長 様

(茨城わくわくセンター扱い)

記入例

元気シニアバンク登録申請書

ふりがな	みと はなこ			
氏 名	水戸 花子 (年齢 65歳)			
住 所	〒310-8580 水戸市千波町1918		電話番号と 同じ場合	
電 話	029 (243) 8989		FAX	同左 ()
URL (ホームページ)	E-MAIL wakuwaku2@ibaraki-welfare.or.jp			
提供内容	○をつけてください	①健康・スポーツ ②文化・芸術 ③趣味・教養 ④介護・地域活動 ⑤子育て ⑥その他 ()		
提供内容を具体的に記入してください	(例) ○牛乳パックなどを使ったおもちゃづくり指導, ○腹話術・あやつり人形・手品の公演と指導, ○年賀状づくりをはじめとしたちぎり絵指導, ○料理教室の開催(介護食, ヘルシー料理, 男性料理教室), ○陶芸教室・陶芸体験指導, ○小学生を対象に伝承遊び, 読み聞かせ, ○木工教室(イスづくり等) (例) ○牛乳パックなどを使ったおもちゃづくり指導 ○腹話術・あやつり人形・手品の公演と指導 ○年賀状づくりをはじめとしたちぎり絵指導 ○料理教室の開催(介護職、ヘルシー料理、男性料理教室) ○陶芸教室・陶芸体験指導 ○小学生を対象に伝統遊び、読み聞かせ			
活動可能地域	(例) 県内全域			
対象としたい人 (人数)	(例) 小中学生20名			
依頼者が準備する事項	場 所 (例) 会議室, 調理室, 体育館 など	材 料 等 (例) パソコン5台, プロジェクター, マイク など	費 用 (例) 交通費	その他

裏面にも記入して下さい

最近の活動歴	項目	1	2
	依頼された団体等	地域の社会福祉協議会 特別養護老人ホーム〇〇 〇〇保育園 等	
	場所	「〇〇公民館」	
	内 容	・〇〇祭りでの公演 ・〇〇公民館での〇〇講座の講師 など活動したこと	
	期間又は活動日	RO.O.O~RO.O.Oまで 月1回	
セールス・ポイント (大会コンクール等での受賞・人間性・モットー・信条・指導目標・キャリア等自由にご記入願います。)		「いつも ニコニコ 無理せずに」を合い言葉に練習に取り組み、 〇〇大会で優勝しました。	
指導者としての資格等		シルバーリハビリ体操指導者1級	
確認事項	貴殿のHP掲載の可否 (○をつけてください) ☒ 可 ・ ☐ 否 ※「否」と回答された方は、個人が特定されない範囲で「雅号」「愛称」等で掲載していただきます。		
添付書類	レをつけてください	☒ 活動写真	☐ 掲載された記事等 ☐ その他
		「〇〇祭りでの公演 (RO年〇月)」	
資格	取得資格名		
	(例) ウォーキング指導員((一社)日本ウォーキング協会) 折紙講師(日本折紙協会) おもしろ理科先生 弘道館アカデミー指導者養成講座修了 など		
※活動実績(1年間分)がわかるような活動実績報告書や活動を掲載された新聞記事・市町村の広報誌など、その他活動を記録したものを添付してください。			