

登録 No :

平成 年 月 日

社会福祉法人東員町社会福祉協議会 会長 様

東員町地域ボランティア制度 ボランティア登録申請書

私は、次のとおり東員町地域ボランティア制度のボランティアとして登録を申請します。

ふりがな				性別	(男・女)				
氏名		⑩ ※自署の場合、⑩は不要							
住所		〒							
生年月日		T・S・H 年 月 日			歳				
電話	自宅	() -		緊急 連絡先	名前 :				
	携帯				連絡先 :				
メールアドレス		@							
活動内容		活動したい内容の番号に○をしてください。※複数回答可				活動先について (どちらかに○)			
		1 レクリエーション、運動などの指導、参加支援 2 お茶出しや食堂内の配膳・下膳 3 散歩、外出、館内移動の補助 4 行事会場の設営や芸能披露など 5 話し相手 6 職員と共に行なう軽微かつ補助的な活動 (例：遊具づくり、清掃、洗濯物の整理など) 7 その他 []				自宅付近希望 町内なら場所を 問わない			
所属団体名 活動サークル等あれば									
活動希望 曜日等 (○をしてください)			日	月	火	水	木	金	土
		午前							
		午後							
活動頻度		1. 週()回		2. 月()回		3. 年()回			
事務局欄 (記入は不要です)									

※希望日時、活動頻度につきましては、活動先との調整次第でご希望に添えない場合があります。

※上記内容は、町及び活動先へ情報提供いたしますので、活動先等から直接連絡が入る場合があることを予めご了承ください。