

# 個人ボランティア登録申込書 (ボランティア活動保険加入申込書)

置戸町社会福祉協議会長様

令和 年 月 日 ( )

住 所	置戸町字 (駐在区: )								
氏 名					年齢 歳	性別 男・女			
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
電 話 番 号	(0157) -								
活動可能日		月	火	水	木	金	土	日	祝日
	午前								
	午後								
	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> その他 ( )								
活動対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 障がい児(者) <input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
活 動 内 容	<input type="checkbox"/> 個人 ( <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 遊び相手 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 病院・通院での付添い ) <input type="checkbox"/> 施設 ( <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 遊び相手 <input type="checkbox"/> 行事の手伝い <input type="checkbox"/> 慰問活動 ) <input type="checkbox"/> 託児 ( <input type="checkbox"/> 施設での託児 <input type="checkbox"/> 家庭での託児 <input type="checkbox"/> 行事での託児 ) <input type="checkbox"/> イベント協力 (ボランティアスタッフとして) <input type="checkbox"/> その他 ( )								

事務局記入欄

ボランティア活動保険 令和 年 月 日 加入済 確認者 ㊞

※この書類は、上記の目的以外で使用することは一切ありません。