年　　月　　日

（あて先）

社会福祉法人三条市社会福祉協議会会長

**除雪ボランティア登録申込書**

下記のとおり、除雪ボランティアに登録します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　 年 　 月　 日 |
| 氏　　名 |  |
| 性別 | 男性　・　女性 |
| 住　　所連 絡 先 | 　〒　　　-　三条市　TEL　　　　-　　　-　　　　　　FAX　　　　-　　　-　　　　　携帯　　　　-　　　　-　　　　　　E-mail(PC)　　緊急連絡先　TEL　　　　-　　　　-　　　　　（関係　　　　　） |
| 除雪ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ経　　 験 | 　[ ] 有　　　[ ] 無　具体的に　　　　　　　 |
| 活動範囲 | 　[ ] 市内全域　　　[ ] 三条全域　　　[ ] 栄全域　　　　[ ] 下田全域　[ ] 嵐北地区　　　[ ] 嵐南地区　　　[ ] 井栗地区　　　[ ] 本成寺地区[ ] 大崎地区　　　[ ] 大島地区　　　[ ] 川通地区　　　[ ] 福多・大和地区[ ] 大面地区　　　[ ] 長沢地区　　　[ ] 森町地区　　　[ ] 鹿峠地区（具体的な町名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動可能日 | 期間 | [ ] １月 　　[ ] ２月 　　[ ] ３月 　　[ ] いつでも |
| 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ] 祝祭日は都合がつけば可能　　　[ ] 祝祭日は不可能◎（　　）日前の連絡で調整　特記事項　　　　　　 |
| 移動手段 | [ ] 自家用車（トラック・ワンボックスカー・軽トラック・普通乗用）　[ ] 公共交通機関（　バス　・　ＪＲ　）　　　[ ] 徒歩 |
| 持参可能な資　　　材 | 　[ ] スコップ（　本） [ ] 剣先スコップ（　本） [ ] スノーダンプ（　台）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者同意欄※20歳未満の方のみ | 「除雪ボランティア」の登録について同意します。　　保護者氏名　　　　（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　　考 | 　 |

※申込書記載の個人情報は、除雪ボランティア以外には使用しません。

　平成30年12月28日

記入例

（あて先）

社会福祉法人三条市社会福祉協議会会長

**除雪ボランティア登録申込書**

下記のとおり、除雪ボランティアに登録します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | さんじょう　たろう | 生年月日 | Ｓ・Ｈ　50年 １月　１日 |
| 氏　　名 | 三条　太郎 |
| 性別 | 男性　・　女性 |
| 住　　所連 絡 先 | 　〒９５５-０８２３　三条市東本成寺２番１号　TEL　０２５６-３３-８５１１　　FAX　０２５６-３３-３００４　携帯　０９０-○○○○-○○○○　E-mail(PC)　sanjosyakyo-○@sanjo-syakyo.jp　緊急連絡先　TEL　０９０-○○○○-○○○○（関係　娘） |
| 除雪ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ経　　 験 | 　[ ] 有　　　[x] 無　具体的に　除雪ボランティアの経験はないが、自宅前等の除雪作業は自分で行っております。 |
| 活動範囲 | 　[ ] 市内全域　　　[ ] 三条全域　　　[ ] 栄全域　　　　[ ] 下田全域　[ ] 嵐北地区　　　[x] 嵐南地区　　　[ ] 井栗地区　　　[x] 本成寺地区[ ] 大崎地区　　　[ ] 大島地区　　　[ ] 川通地区　　　[ ] 福多・大和地区[ ] 大面地区　　　[ ] 長沢地区　　　[ ] 森町地区　　　[ ] 鹿峠地区（具体的な町名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動可能日 | 期間 | [x] １月 　　[x] ２月 　　[ ] ３月 　　[ ] いつでも |
| 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 午前 | ○ |  | ○ |  |  |  | ○ |
| 午後 |  |  |  |  | ○ |  | ○ |
| [ ] 祝祭日は都合がつけば可能　　　[x] 祝祭日は不可能◎（ ３ ）日前の連絡で調整　特記事項　　　　　　 |
| 移動手段 | [x] 自家用車（トラック・ワンボックスカー・軽トラック・普通乗用）　[ ] 公共交通機関（　バス　・　ＪＲ　）　　　[ ] 徒歩 |
| 持参可能な資　　　材 | 　[x] スコップ（１本） [x] 剣先スコップ（１本） [x] スノーダンプ（１台）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者同意欄※20歳未満の方のみ | 「除雪ボランティア」の登録について同意します。　　保護者氏名　　　　（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　　考 | 連絡は携帯電話にお願いします。 |

※申込書記載の個人情報は、除雪ボランティア以外には使用しません。