　　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　　　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　　　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  ◎（ ３ ）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（１本） 剣先スコップ（１本） 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。