

にしんおたっしゅボランティア登録申請書

(日進市介護支援ボランティア登録申請書)

社会福祉法人 日進市社会福祉協議会
会 長 様

私は、次のとおり介護支援ボランティアとして登録申請します。

住 所	〒		
ふりがな			研修会参加日
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日 (歳)	性別	男・女
連 絡 先	(自 宅) (携 帯) (緊急時) (間柄:)		
活 動 希 望	※希望の活動内容、施設、地域等をご記入ください 活動 施設・ 内容 地域等		
活動希望曜日に ○と希望時間帯	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 時 ~ 時		

※以下、事務局記入欄

＜社協初回コーディネート案＞	
施設名: _____	日 時: _____ 月 日 () _____ :
施設名: _____	日 時: _____ 月 日 () _____ :

ボランティア保険への加入 (登録時) 加入済 ・ 未加入