平成　　　年　　月　　日

**岡垣町福祉ボランティアポイント制度**

**登録申請書兼登録事項変更・辞退届出書**

岡垣町長 様

次のとおり、申請（届出）します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏　　 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成　 　年　 　月　 　日 | 性　 別 | 男　・　女 |
| 住　 　所 | 〒　　　－ |
| 電 話 番 号 | 自宅 |  |
| 携帯 |  |
| 加入しているボランティア団体 |  |
| 希望する活動内容※該当するもの全てに〇をつけて下さい |  | ①レクリエーション等の補助 |  | ⑥簡単な介助の補助 |
|  | ②趣味活動の相手 |  | ⑦清掃・整理等の補助 |
|  | ③芸能披露 |  | ⑧散歩・屋内移動等の補助 |
|  | ④話し相手 |  | ⑨その他 |
|  | ⑤イベント・事業等の補助 |  | （　　　　　　　　　　） |
| 希望する活 動 日 時 | 曜　日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |
| 活動時間 | 時　　分　～　 　　時　　分 |
| 主な移動手段 | 自動車　・　バイク　・　自転車　・　徒歩　・　その他（　　　　） |
| 変更の場合 | 変更事項 | □氏名　　　　・　□住所□手帳再交付　・　□その他 |
|  |
|  |
| 辞退の場合 | 辞退理由 |  |
| １　登録した内容について、ボランティア活動を希望する受入機関に提供することを認めます。２　活動を通して知り得たことを、第三者に漏らしません。 |
| 処　理　欄 | 受付担当者 | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ経験 | 趣味・特技 | 研修受講日 | 手帳交付日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |