

（あて先）臼杵市長

臼杵市お達者長生きボランティア登録申請書

私は、次のとおり臼杵市高齢者ボランティアとして登録を申請します。

ふりがな			生年月日	年 月 日(歳)				
氏 名								
住 所	臼杵市							
電 話	自 宅		携 帯					
ボランティア経験	1. なし 2. あり(内容)							
移動方法	1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク 4. 自動車 5. 交通機関							
希望活動施設等								
希望活動内容 (複数可)	1. レクリエーション等の参加支援 2. お茶出し、配膳・下善、シーツ交換等 3. 散歩、移動等補助 4. 行事手伝い 5. 話し相手、傾聴 6. 絵本等の読み聞かせ 7. 登下校の見守り 8. 伝統芸能等の指導 9. 施設内外の清掃 10. 各種行事の手伝い 11. 各種行事の講師 12. 防災に関する手伝い 13. その他()							
特技・資格等								
希望日時		月	火	水	木	金	土	日
※時間帯を記入	午前							
	午後							
活動頻度	1. 週()回 2. 月()回 3. 年()回							
情報提供に関する同意書 私は、臼杵市お達者長生きボランティア制度登録にあたり、上記登録情報を受入施設等 に対して提供することについて同意します。 氏名(自書) _____								
個人情報保護に関する誓約書 私は、ボランティア活動を行うに当たり、個人情報保護に関する諸規定を遵守いたしま す。また、活動中はもちろん、終了後においても、業務上知り得た個人情報を正当な理由 なく第三者に漏らしません。 以上、誠実に遵守することを誓います。 年 月 日 住所 臼杵市 _____ 氏 名 _____								