

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

（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 _____								