

年 月 日

（あて先）臼杵市長

臼杵市高齢者生活支援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. 食事の準備及び片づけ 2. 洗濯及び物干し 3. 自宅以外の掃除 4. 自宅廻りの草刈り 5. 庭木の剪定 6. 自宅の修繕 7. ゴミ出し 8. 買物 9. 防災に関する手伝い 10. 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、臼杵市高齢者生活支援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 _____								