

除雪ボランティア協力員 登録用紙

氏名 (企業・団体名等)	
住所	〒
電話番号	() -
FAX 番号	FAX (□電話番号と同じ、)
所属町内会名	
除雪作業活動 可能エリア	<input type="checkbox"/> 向こう3軒両隣の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ隣組の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ町内会の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 市内どこでも協力できます <input type="checkbox"/> その他(応相談)
活動可能世帯数	<input type="checkbox"/> 1世帯のみ <input type="checkbox"/> 近隣なら複数世帯可能 (世帯くらい) <input type="checkbox"/> その他(応相談)
備考	

※利用世帯の申込み状況によっては、ご希望に添えない場合や活動がない場合もありますので、ご了承ください。

※備考には、本会に対する連絡事項などがあればお書きください。

また、グループや家族など複数の人数で活動する場合など、その旨をお書きください。

※個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いには細心の注意を払い、下記の目的で使用いたしますので、予め同意願います。

- ・ボランティア保険にかかる保険会社への届出
- ・利用世帯とのマッチングのため、関係機関(地域包括支援センターや担当ケアマネジャー、民生委員児童委員等)への情報提供

問合せ先
 社会福祉法人南陽市社会福祉協議会
 電話 43-5888 FAX 43-3161