様式第2号

令和　　年　　月　　日

**ボランティア送迎者登録申請書**

南木曽町社会福祉協議会長　様

次のとおり、ボランティア送迎者に登録申請します。

記

〇選択式の項目は、該当するものにチェック☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　　別 |
| 氏　　名 |  | □男　　　□女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 | 　　　　　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| 免許証番号 |  |
| 車　　名 |  |
| 自動車登録番号 |  |
| ボランティア保険 | □加入している　　　　□加入していない |
| 職　　業 | □自営　　　　　　□会社員　　　　　□公務員□パート　　　　　□学生　　　　　　□無職　　　　□その他 |
| 活動希望条件 | □月曜日（□午前　□午後）　　　□土曜日（□午前　□午後）□火曜日（□午前　□午後）　　　□日曜日（□午前　□午後）□水曜日（□午前　□午後）　　　□祝日　（□午前　□午後）□木曜日（□午前　□午後）　　　□要相談□金曜日（□午前　□午後）　　　□いつでもよい |
| 備　　考 |  |

※運転免許証の写しと加入している自動車保険の写しを添付してください。