

第6号様式（第13条関係）

年 月 日

ちよっとお助けサービス協力者登録書

（宛先）

社会福祉法人 春日井市社会福祉協議会
 会長 黒田 龍 嗣

私は、春日井市社会福祉協議会が実施する「ちよっとお助けサービス事業」に協力者として登録します。

ふりがな			
氏 名	印		
住 所	〒 —		
生年月日	年 月 日生 (歳)	性別	男 ・ 女
自宅電話番号	() —	F A X	() —
携帯番号	— —		
E-MAIL			
その他連絡先	勤務先・親類宅等		
緊急連絡先	氏名	続柄	自宅 () —
			携帯 — —
ボランティア保険の加入	有 () ・ 無		
その他の活動	<input type="checkbox"/> にこにこヘルパー <input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業生活支援員		
	<input type="checkbox"/> ボランティア活動 ()		
	<input type="checkbox"/> 【 】 地区社会福祉協議会		
	<input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
特記事項			
同意事項	1 本事業の活動において知り得た個人情報については第三者に漏らしません。 2 社会福祉を推進する目的で、他の福祉関係機関・団体へ個人情報を提供すること。		

※事務局使用

協力者登録番号	No. (民協番号) — (地区社協) — (個人番号)
---------	------------------------------

活動可能な時間帯	午 前	9～10	月	火	水	木	金	
		10～11	月	火	水	木	金	
		11～12	月	火	水	木	金	
	午 後	12～13	月	火	水	木	金	
		13～14	月	火	水	木	金	
		14～15	月	火	水	木	金	
		15～16	月	火	水	木	金	
		16～17	月	火	水	木	金	
	<input type="checkbox"/> 全日可能							
	活動できる内容	<input type="checkbox"/> 生活支援に関すること 電球等の交換 簡単な家具の組立 など						
<input type="checkbox"/> 見守りに関すること 月1回の電話								
移動手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車・他の二輪車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩							

決裁欄					
局 長	次長	課長	課長補佐	主査	担 当