様式第２号（第２条関係）

ボランティア・市民活動個人登録承認申請書

　　年　　月　　日

　豊川市長　様

以下のとおりボランティア・市民活動個人として登録の承認を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな★氏　　名 |  |
| ★生年月日 | 年　　　　月　　　　日生（　　　　歳） |
| ★住　所 | 〒　　　　― |
| ★連絡先（電話・携帯番号等） | （　　　　　　）　　　　－　　　　 |
| F　A　X | （　　　　　　）　　　　－　　　　 |
| ★Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | **ボランティア・市民活動個人登録をされた方には、「とよかわ市民ボランティア情報提供システム」からボランティア情報を提供します。** |
| ☆学校名・学年勤務先など | 電　話（　　　　）　－ | ☆ボランティア・市民活動経験 | 有　・　無 |
| 活動開始日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 活動分野（○で囲む） | １　保健・医療又は福祉　　　２　社会教育　　　　　　　　　３　まちづくり４　観光　　　　　　　　　　５　農山漁村・中山間地域　　　６　学術・文化・芸術・スポーツ　　　　　　７　環境保全　　　　　　　　８　災害救援　　　　　　　　　９　地域安全10　人権擁護・平和　　　　　11　国際協力　　　　　　　　　12　男女共同参画13　子どもの健全育成　　　　14　　情報　　　　　　　　　　　15　科学技術16　経済活動　　　　　　　　17　　職業能力開発　　　　　　　18　消費者保護19　　活動支援　 |
| ☆活動の目的 |  |
| 活動の内容 | 具体的に行っている活動や活動可能な内容を記載してください。 |
| 活動に活かす資格・特技（○で囲む） | 運転免許・ヘルパー（1級・2級・3級）・理美容師・保育士・手話・点訳・要約筆記・パソコン・マジック・家屋の修繕・電気機器の修理・洋裁・手芸・料理・レクレーション・語学その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動計画 |  |
| 活動可能日（都合の悪いところに×、良いところに○を付ける） |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 備考（交通手段等） |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |
| ボランティア活動保険への加入 | する・しない | 加入日　　　　　年　　　月　　　日 |
| 施設予約システム利用 | する・しない |  |

★【必ずお答え下さい】

登録情報を豊川市社会福祉協議会ボランティアセンターに提供することに同意されますか。

　　どちらかに丸をつけてください。

（なお、ボランティア保険に加入される方は、“同意します”を選んでください）

　　　　　　　　　　　同意します　　　　　　　　　同意しません

　★印　必ず記入をお願いします。

　☆印　出来るだけ記入をお願いします。

　無印　記入は任意ですが、なるべく記入をお願いします。

※センター記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号 |  | 受 付 日 | 　　　年　　月　　日 | 処理者 |  |
| 施設予約システム | ＩＤﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ |  | 受 付 日 | 年　　月　　日 | 処理者 |  |
|  |

※市民協働国際課記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録承認 | 可 ・ 否 | 承 認 日 | 年　　月　　日 | 処 理 者 |  |