

年 月 日記入

ふりがな		
お名前		男 ・ 女
生年月日	年 月 日	( 歳)
ご住所	阿智村	
お住まいの地域に ○をつけてください	春日・駒場・伍和・智里東・智里西・浪合・清内路	
電話番号(自宅)	-	-
電話番号(携帯)	-	-
<p>できること</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ゴミ出し</li> <li>・買い物代行</li> <li>・灯油タンクへの給油</li> <li>・電球・電池交換</li> </ul> <p>※その他 ( )</p> <p>上記以外のことを相談してよい ( はい ・ いいえ )</p> <p>※連絡方法として、地区ごとのボランティアのグループLINEを作成します グループLINEの登録 ( 可 ・ 不可 ) LINE不可の場合は ( ショートメール ・ e-mail ・ 電話 ) での連絡を希望 e-mail希望の方は、メールアドレスをご記入ください</p> <p>メールアドレス： _____ @ _____</p>		

### ボランティアに関する誓約書および保険加入に関する同意について

- 私は、活動中に限らず活動を辞めた後においても、ちいさなお助け隊「あちの手」で知り得た利用者の個人情報及び団体等の情報を正当な理由なく、第三者への漏洩はせず活動の遂行以外の目的で使用しません。
- 社協で加入するボランティアの保険に加入することを承諾します。
- 活動中のケガ・事故に関しては、保険の範囲内で補償することとし、補償外については個人の任意保険を使用することを承諾します。

※上記の内容に同意いただける方は、を入れてください