様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

守谷市長　宛て

守谷市シニアボランティアポイント制度登録申請書

守谷市シニアボランティアの登録をしたいので、次のとおり申請します。なお、申請内容について、本事業に関わる受入施設との間で共有することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日  （年齢） | 年　　 月　　 日　（　　　歳） | | | | |
| 住所 | 〒  　守谷市 | | | | |
| 電話番号 | 固定電話　　　　　　（　　　　　）  携帯電話　　　　　　（　　　　　） | | | | |
| 確認事項 | | □ 感染症の疾病がありません  □ 疾病又は負傷のための入院加療を必要としていません  □ ボランティア活動保険に加入しています | | | | |
| 現在のボランティア活動状況 | | □ 行っている　　□ 行っていない  （内容） | | | | |
| 特記事項 | | ※得意とすること、できること又はできないことを具体的に御記入ください。 | | | | |
| 緊急連絡先 | | 氏名 |  | 続柄 | |  |
| 電話番号 |  | | | |

※添付書類：ボランティア活動保険の加入カードの写し

登録番号