

ボランティア用

ボランティア番号(事務局記入欄) 7 2 0 0

202 年度 障害者ガイドボランティア登録申請書

事務取扱団体		移動サービス アクセス					
ふりがな					生年月日(年齢)	性別	
氏名					大正 昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	男・女
住所	〒 ※集合住宅は名称・部屋番号必須						
	最寄駅	線	駅 (→バス停)	所要時間	分	
電話	()		携帯電話	()			
F A X	() / 無		E-mail				
特定の支援対象者の有無 (どちらかに○→)	有・無	※有の場合→特定の支援対象者の氏名・障害区分		家族(3親等以内)の支援対象者登録の有無 (どちらかに○→)	有・無	※有の場合→支援対象者登録のある家族の氏名	
上記の特定の支援対象者以外の方のガイド (どちらかに○→)	可能・不可能		自家用車の利用 (どちらかに○→)		有・無		
<p>◇◇◇◇ 特定の支援対象者がいない場合、または特定の支援対象者以外の方のガイド可能な方は ★のガイド可能な内容の箇所等に○印および必要事項をご記入ください。 ◇◇◇◇</p>							
★障害区分	視覚障害		肢体不自由		知的障害		精神障害
★ガイド内容	通学(障害児)	通所	一般	余暇	特に決まりなし		
★活動範囲	依頼者 在住場所	市内全域可	公共交通機関等で []分圏内	{ }区内(複数記入可)	自宅周辺 ※徒歩・自転車圏内		
	外出先	市外可能	市内全域	{ }区内(複数記入可)	{ }周辺		
★活動可能な曜日・時間帯	月 (時 ~ 時)		火 (時 ~ 時)		水 (時 ~ 時)		
	木 (時 ~ 時)		金 (時 ~ 時)		土 (時 ~ 時)		
	日 (時 ~ 時)		特に決まりなし (相談により)				
★他の事務取扱団体や移動情報センターへの情報提供をすることに (どちらかに○→)				同意します ・ 同意しません			
ボランティア登録のきっかけ	※ガイドボランティア研修を受講していれば、受講日を記入してください。→ 年 月 日						
奨励金振込口座	ゆうちょ銀行 ※本人名義口座	総合		通帳記号		通帳番号(右詰め記入)	

上記のとおりガイドボランティアの登録をし、適正に活動します。
 奨励金を不正に請求・受領した場合は、その全額(加算金を含む)を返還します。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者住所

申請者氏名