

平成 29 年度 横浜市ガイドボランティア登録申請書

事務取扱区社協名 横浜市泉区社会福祉協議会

ふりがな 氏名 生年月日(年齢) 性別 住所 電話番号 携帯電話 E-mail 特定の支援対象者の有無 家族(3親等以内)の支援対象者登録の有無 上記の特定の支援対象者以外の方のガイド

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。

★障害区分 視覚障害 肢体不自由 知的障害 精神障害 難病
★活動範囲 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
★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)

★必要に応じた他団体へのボランティア情報提供に、同意します・同意しません

備考(追記事項があれば記入) ※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 ※本人名義口座 銀行・信金 支店名 口座種類 口座番号

申請年月日 平成 年 月 日
申請者住所
申請者氏名 印

◆事務局使用欄◆ 横浜市ガイドボランティア事業にボランティア登録します。
年 月 日 ■起案 □供覧 作成年度 平成 28 年度 記号
年 月 日 決裁又は供覧済み 保存期間・追番号 5年一 廃棄年度 平成 36年度
局長 次長 課員 起案者 文書主任 公印承認
会長印(か所)

ボランティア用

ボランティア番号(事務局記入欄)

V 1 5

平成 年度

横浜市ガイドボランティア

ボランティア番号→8ケタ  
「V-登録年度-行政区番号-登録順」  
で統一します。登録者台帳にて管理  
してください。

事務取扱区社協名 港北 区社会福祉協議会

ふりがな 氏名 住所 電話番号 FAX 特定の支援対象者の有無 有・無 家族(3親等以内)の支援対象者登録の有無 有・無 上記の特定の支援対象者以外の方のガイド 可能・不可能 自家用車の利用 有・無

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。

★障害区分 視覚障害 肢体不自由 知的障害 精神障害 難病
★活動範囲 市内全域可 市外可能
★活動可能な曜日・時間帯
★必要に応じた他団体へのボランティア情報提供に、同意します・同意しません

備考 (追記事項があれば記入) コーディネートに配慮が必要なことなどがある場合に記入

奨励金振込口座 銀行・信金 支店名 口座種類 口座番号

申請年月日 平成 年 月 日
申請者住所
申請者 印
各項目にチェックしてもらう
決裁日=登録日とします。

事務局使用欄 横浜市ガイドボランティア事業にボランティア登録します。
年 月 日 起案 作成年度 平成 年度 記号
年 月 日 決裁又は供覧済み 保存期間・追番号 5年- 廃棄年度 平成 年度
局長 次長 課員 起案者 文書主任 公印承認
会長印 (か所)