

「優＝YOU&I＝愛で地域支え愛事業」

ボランティア会員登録申込書

登録年月日

平成 年 月 日

NPO法人ふじみ野明るい社会づくりの会

代表理事 北沢 紀史夫 様

(ふりがな)

(申込者) 氏 名

印

「優＝YOU&I＝愛で地域支え愛事業」の会員として登録の申し込みいたします。

■ボランティア会員の申し込み

住 所	〒 — —		
電 話 番 号	— —	携 帯 電 話	— —
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)
経験した仕事			
希望する仕事	<input type="checkbox"/> 屋内・・・窓拭き、換気扇の掃除、家具移動、照明器具の取替え、 清掃(トイレ・風呂・台所・部屋など)、まな板削り <input type="checkbox"/> 屋外・・・草むしり、庭掃除、木の剪定、ゴミ片付け、軽作業(日曜大工) <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 子供預り(学童など) <input type="checkbox"/> ペットの世話 <input type="checkbox"/> 車の付き添い(病院、役所など) <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 裁縫(寸法直し) <input type="checkbox"/> パソコン(入力、指導) <input type="checkbox"/> 家電の設置・配線 <input type="checkbox"/> 買物代行 <input type="checkbox"/> その他()		
活動可能日時	<input type="checkbox"/> 月・火・水・木・金・土・日		<input type="checkbox"/> AM (時 ~ 時)
	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> PM (時 ~ 時)
私は、以下の『1. 補償内容』について承認し、また『2. 秘密保持等』について厳守します。			
氏 名 印			
1. 補償について。 ① 自動車関係のトラブルは自動車保険範囲内の補償とさせていただきます。 ② 工作中的のトラブルはボランティア保険範囲内の補償とさせていただきます。			
2. 秘密保持等について。 ① ボランティア会員として知り得た会員およびその家族に関する秘密の保持しなければならない。 ② 会員に対し、物品のあっせん、販売、勧誘等の行為をしてはならない。 ③ 会員に対し、宗教団体 の活動及び政党の宣伝活動の行為をしてはならない。 ④ その他事業の支障となるような行為をしてはならない。			

※ボランティア会員の方は、保険に加入していただきます。

※申込者が18歳未満の場合	保護者氏名	印
---------------	-------	---