

平成 年度岩見沢市社会福祉協議会除雪ボランティア

団体登録申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人岩見沢市社会福祉協議会

会長 高松 孝行 様

団体名 代表者氏名											
住所 連絡先	〒 担当者名 _____ TEL _____ FAX _____ 携帯 _____ E-mail (PC) _____										
登録人数	名 (男性 _____ 名・女性 _____ 名)										
除雪ボランティア 経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 具体的に [ _____ ]										
活動範囲	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> ( _____ ) 地域 <input type="checkbox"/> ( _____ ) 地域 <input type="checkbox"/> ( _____ ) 地域 <input type="checkbox"/> ( _____ ) 地域 <input type="checkbox"/> ( _____ ) 地域										
活動可能日	期間	<input type="checkbox"/> 12月		<input type="checkbox"/> 1月		<input type="checkbox"/> 2月		<input type="checkbox"/> 3月		<input type="checkbox"/> いつでも	
	曜日	月	火	水	木	金	土	日			
	午前										
	午後										
	<input type="checkbox"/> 祝祭日は都合がつけば可能 <input type="checkbox"/> 祝祭日は不可能 ◎ ( _____ ) 日前の連絡で調整 特記事項 [ _____ ]										
移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 (トラック・ワンボックスカー・軽トラック・普通乗用) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (バス・JR) <input type="checkbox"/> 徒歩										
持参可能な 資材	<input type="checkbox"/> スコップ ( _____ 本) <input type="checkbox"/> 剣先スコップ ( _____ 本) <input type="checkbox"/> スノーダンプ ( _____ 台) <input type="checkbox"/> 雪庇落とし ( _____ 本) その他 ( _____ )										
備考											

平成 年度岩見沢市社会福祉協議会除雪ボランティア

団体登録申請書

平成 年〇〇月〇〇日

社会福祉法人岩見沢市社会福祉協議会

会長 高松 孝行 様

団体名 代表者氏名	株式会社 社協商事 代表者 社協 ○○								
住所 連絡先	〒068-0031 岩見沢市11条西3丁目1番地9  担当者：社協 ○○ TEL 0126-22-2960 FAX 0126-24-4977 携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 E-mail (PC) iwamizawa-syakyo@helen.ocn.jp(担当者専用メール)								
登録人数	10 名 (男性 8名・女性 2名)								
除雪ボランティア 経 験	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 具体的に <span style="font-size: 2em;">}</span> 所在地区の町会と連携し、年1回除雪ボランティア活動を 実施しています。 <span style="font-size: 2em;">}</span>								
活動範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> ( ) 地域 <input type="checkbox"/> ( ) 地域 <input type="checkbox"/> ( ) 地域 <input type="checkbox"/> ( ) 地域 <input type="checkbox"/> ( ) 地域								
活動可能日	期間	<input checked="" type="checkbox"/> 12月		<input checked="" type="checkbox"/> 1月		<input checked="" type="checkbox"/> 2月		<input type="checkbox"/> 3月	<input type="checkbox"/> いつでも
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	
	午前			○			○		
	午後	○					○		
	<input checked="" type="checkbox"/> 祝祭日は都合がつけば可能 <input type="checkbox"/> 祝祭日は不可能 ( ) ◎ ( 2 ) 日前の連絡で調整 特記事項 <span style="font-size: 2em;">}</span> 活動可能日・活動人数については、今後変更になる場合も ありますので、事前の連絡 (2日前まで) をお願いします。 <span style="font-size: 2em;">}</span>								
移動手段	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 (トラック・ワンボックスカー・軽トラック・普通乗用) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 ( バス ・ JR ) <input type="checkbox"/> 徒歩								
持参可能な 資 材	<input checked="" type="checkbox"/> スコップ (10本) <input checked="" type="checkbox"/> 剣先スコップ (5本) <input checked="" type="checkbox"/> スノーダンプ (5台) <input type="checkbox"/> 雪庇落とし ( 本) その他 ( )								
備 考									