

令和 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

令和 年 月 日

社会福祉法人岩見沢市社会福祉協議会

会長 村上 勝 則 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											

令和 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

令和 年 月 日

社会福祉法人岩見沢市社会福祉協議会

会長 村上 勝 則 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-○○○○-○○○○ 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 } 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。 }										
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 } 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。 }										
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											