

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

かすみがうら市長

かすみがうら市元気シニアボランティア事業活動登録（更新）申請書兼同意書

元気シニアボランティア活動を実施したいので、かすみがうら市元気シニアボランティア事業実施要綱第4条第1項の規定により次のとおり登録申請します。

なお、私に関する次の表に記載する個人情報本事業に係る施設又は支援対象者に提供し、及びかすみがうら市元気シニアボランティア事業実施要綱第3条第2項に規定する要件の該当の有無を確認するための調査を市が行うことについて同意します。

住 所	かすみがうら市		
フリガナ氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日（歳）		
電話番号	（自宅） （携帯電話）		
緊急連絡先	緊急時に連絡の取ることができるご家族などの電話番号を記入してください。 （ 氏名 / 続柄 ）		
希望する活動内容	※希望する活動の番号に○をつけてください。		
	高齢者関連施設及び児童クラブ等	(1) レクリエーション等の指導及び運営補助 (2) 行事の運営補助（会場設営、模擬店、利用者の移動補助、芸能披露等） (3) 散歩、外出又は屋内移動における補助 (4) 話し相手、傾聴、朗読等 (5) 配膳、下膳等の補助 (6) 職員とともに行う軽微かつ補助的な作業（ベッド周りの清掃、草取り、洗濯物の整理、リネン交換等） (7) 利用者の見守り (8) その他市長が認める事項	
	支援対象者の居宅	(1) 見守り・声かけ及びごみ出し	
		訪問可能日時等	
	訪問可能地区又は地域 □地区名（ ） □地域名（ 小学校・中学校・義務教育学校区）		
備考			