品川区社会福祉協議会　支え愛・ほっとステーション

地域支援員（ボランティア）申込書

品川区社会福祉協議会会長様

申請日　令和　　年　　月　　日

地域支援員への協力を、下記のとおり申し込みます。

フリガナ		男・女	生年月日	
氏　名			大 昭 平　　年　　月　　日（　　歳）	
電　話	FAX 有・無		携帯電話	
住　所	〒　　－ 品川区			

活動できる内容・時間帯

① ほっとサービス

・家事手伝い ／ 掃除 ・ 水やり ・ カーテン取り替え・カーペット敷き替え・衣類押入れ整理 ・季節家電の入れ替えなど

・代 行 ／ 買い物 ・ 薬受け取り ・ 資源ごみや粗大ごみ出し など

・付添い ／ 通院 ・ 美容室 ・ 行政手続き ・ 買い物 など ・その他（　　）

② 情報提供　　**③ フリースペース運営**　　**④ 訪問ボランティア**

曜日	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

希望

【性別】 男・女・問わず　【対象】 同年代・年上・年下・ 障害 ・問わず

【近隣の活動】 可・不可　【移動手段】 徒歩・自転車・バス・電車　【動物】 可・不可（犬・猫・鳥）

その他

※必要事項ご記入の上、事務所までご持参ください。

※申込受付後、「ボランティア研修」のお知らせをいたします。

私は、支え愛・ほっとステーションの地域支援員としてサービス提供するに当たり、活動上で知り得た利用者の個人情報（個人を特定できるすべての情報）について地域支援員登録中はもちろん、地域支援員をやめた後も第三者に漏洩しないことを誓約します。

誓約日	令和　　年　　月　　日
氏　名	