

申込日：令和 年 月 日

岩泉町社会福祉協議会  
有償ボランティア事業「ぺえ〜こ支え隊」  
支え隊員 登録用紙

氏名	男 ・ 女	生年月日					
(フリガナ)		昭和 平成 年 月 日 ( 歳)					
住所	連絡先						
〒 ー	携帯： 自宅：						
保護者氏名（未成年の場合）	続柄	緊急連絡先					
(フリガナ)							
活動が可能な内容							
<input type="checkbox"/> 家の室内掃除 <input type="checkbox"/> 雪かき <input type="checkbox"/> 買い物同行 <input type="checkbox"/> 郵便物や宅急便の発送	<input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 趣味・娯楽の相手 <input type="checkbox"/> 散歩の付き添い <input type="checkbox"/> 郵便物等の投函	<input type="checkbox"/> その他 ( )					
活動が可能な地区	活動場所への移動方法	持っている資格					
<input type="checkbox"/> 町内全域 <input type="checkbox"/> 岩泉地区 <input type="checkbox"/> 小川地区 <input type="checkbox"/> 大川地区 <input type="checkbox"/> 小本地区 <input type="checkbox"/> 安家地区 <input type="checkbox"/> 有芸地区    ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
活動が可能な曜日・時間帯など							
	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

処理欄（以下には記入しないでください）

上記のとおり登録してよろしいか

令和 年 月 日

会長	局長	次長	課長	補佐	係長	主任	起票者