様式第1号

令和　　年　　月　　日

**ボランティア送迎利用者登録申請書**

南木曽町社会福祉協議会長　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　連絡先

次ぎのとおり、ボランティア送迎利用者に登録申請します。

記

〇選択式の項目は、該当するものにチェック☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　　別 |
| 氏　　名 |  | □男　　　□女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 | 歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－ | |
| 電話番号 |  | |
| 携帯番号 |  | |
| 利用する理由 |  | |
| 主な行先 | ※自宅から（または自宅まで）  １　分館  ２　集会所  ３　バス停  ４　その他（　　　　　　） | |
| 備　　考 |  | |