

FAX
721-6444

福祉除雪「地域協力員」登録用紙

下記のとおり、令和3年度福祉除雪「地域協力員」として登録いたします。

ふりがな 氏名 (企業・団体名等)		性別 年齢	男・女 歳
住所	〒		
電話番号 FAX番号	() - FAX (□TELと同じ・)		
所属町内会名	町内会・自治会		
除雪作業 活動可能 エリア	<input type="checkbox"/> 向こう3軒両隣の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ条丁目の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ単位町内会の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 連合町内会の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> その他(応相談)		
活動可能 世帯数	<input type="checkbox"/> 1世帯のみ <input type="checkbox"/> 近隣なら複数世帯可能(_____ 世帯くらい) <input type="checkbox"/> その他(応相談)		
備考			

※利用世帯の申込み状況によっては、ご希望に添えない場合や活動がない場合もありますので
ご了承ください。

※備考には、本会に対する連絡事項などがあればお書きください。

また、グループや家族など複数の人数で活動する場合など、その旨をお書きください。

※個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いには細心の注意を払い、下記の目的で使用いたしますので、予め同意願
います。

- ・ボランティア活動保険にかかる保険会社への届出
- ・福祉除雪事業の維持、改善に必要な基礎資料および調査(アンケート等)
- ・利用世帯とのマッチングのため、地区福祉のまち推進センター(町内会等)へ提供

【お問い合わせ先】

札幌市東区社会福祉協議会

住所：札幌市東区北11条東7丁目 東区民センター1階

電話：741-6440