

2024年度 ほうふ幸せます人材バンク 登録申請書
 【太枠内をご記入下さい。 *は、必ずご記入下さい。】

支援者
 (個人・団体)

* 申請日	年 月 日	* 申請区分 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 登録申請書記載内容の変更			
* 個人名 団体名	ふりがな				
	(団体の代表者名) ※様式第2号-別表「団体登録者名簿」を添付 ふりがな 代表者氏名				
* 住所	〒	—			
(個人のみ) 性別	男	・	女	(個人のみ) 生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
* 依頼時の 連絡方法	電話番号				
	携帯番号				
	FAX番号				
	E-mail アドレス				
* 支援希望 地域	学校名				
			幼稚園 保育園	市内どこでも (幼・保・小・ 中・高校・大学)	
			小学校		
			中学校		
			高等学校・大学		
* 支援内容					分野 (公民館記入)

※登録内容は、事務局及び各公民館で共有します。いただいた個人情報は、目的以外には使用しません。

指導員	事務局合議	担当	社教主事	係長	補佐	課長
公民館記入欄			事務局記入欄			
登録番号	支援	—	—	登録日	年	月 日
			保険加入日	年	月 日	

「支援者バンク」分野一覧

	分野	支援内容
1	学習支援(A)	国語、算数、数学、社会、生活、理科、外国語活動、音楽、美術、図画工作、技術・家庭、保健体育、道徳、総合
2	学習支援(B)	読み聞かせ、朝学、放課後学習
3	学習支援(C)	クラブ活動、部活動
4	環境支援	草木の手入れ、校舎等の清掃補修、図書室の整備、作品展示
5	行事支援	学校行事の補助
6	その他	上記以外

* 年 月 日 提出

団体登録者名簿

* 団体名	
--------------	--

重要(必ずご確認ください)
 2024年4月以降、団体として、社会福祉協議会の「ボランティア活動保険」に加入していますか？ **はい** ・ **いいえ**
 団体として加入していないが個人として加入している人がある場合は、下記「ボランティア活動保険」加入団体欄に「○」をつけてください。

No.	* 氏 名	住 所	「ボランティア活動保険」加入団体 ※○をつけている方は、その団体で加入している保険が適用されます。			
			民生委員・ 児童委員	福祉員	友愛訪問 グループ	社協 理事・評議員
例	防府 花子	寿町7番1号	○			
1	代表者					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

指導員	公民館記入欄		事務局記入欄		
	登録番号	支援 — —	保険加入日	年 月 日	(追加の場合)

※団体名簿がある場合はその提出でも可。ただし、上記の重要は必ずご確認ください。