

様式第2号（第4条関係）

## 2024年度 ほうふ幸せます人材バンク 登録申請書

支援者  
(個人・団体)

【太枠内をご記入下さい。 \*は、必ずご記入下さい。】

* 申請日	2024年 4月 20日	* 申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 登録申請書記載内容の変更
ふりがな	しょうがいがかくしゅうおうえんたい		
* 個人名 団体名	生涯学習応援隊		
	(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 しょうがいがかくしゅう たろう 代表者氏名 生涯学習 太郎		
* 住所	〒 747 - 0026	防府市緑町1-9-2	
(個人のみ) 性別	男 ・ 女	(個人のみ) 生年月日	大 正 和 平 成 年 月 日
* 依頼時の 連絡方法	電話番号	23-3015	
	携帯番号	123-4567-8910	
	FAX番号	38-8131	
	E-mail アドレス	manaboya@c-able.ne.jp	
* 支援希望 地域	学校名		
	松 崎	幼稚園 保育園	中 (幼・保・小・ 高・大) 市内どこでも
	松 崎	小学校	
	国 府	中学校	
		高等学校・大学	
* 支援内容	算数、数学	分野 (公民館記入)	
	草木の手入れ		

※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	

\* 2024 年 4 月 20 日 提出

## 団体登録者名簿

\* 団体名

生涯学習応援隊

## 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いる場合は、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 生涯学習 太郎	緑町1-9-2	○			
2	生涯学習 二郎	緑町1-9-2	○			○
3	生涯学習 花子	緑町1-9-2		○		
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。