

室蘭社協子育てレンジャー（協力会員）入会申込書

登録番号							
記入日	令和	年	月	日	性別	男・女	
ふりがな					年齢		
氏名					生年月日	昭和・平成	歳
						年	月 日
住所	〒						
電話				携帯			
メールアドレス							
希望する連絡方法	※〇をつけてください 電話・Eメール・ショートメール			連絡の つきやすい 曜日・時間帯			
勤務先					勤務先電話		
ペット							
緊急 連絡先	名前			続柄			電話
	名前			続柄			電話

<希望するボランティア活動について>

希望活動	一時預かり ・ 送迎			託児希望 場所	自宅 ・ 依頼会員宅 ・ その他		
頻度	毎週でも可・月[]回程度可・要相談			主な 移動手段	徒歩・バス・自家用車・その他		
活動希望 日時に〇を つけてください	月	火	水	木	金	土	日
活動できる町名	特に制限がない場合は「市内」と書いてください						
その他伝えて おきたいこと	例：猫アレルギーのため、猫を飼っていないお宅を希望します						

【同意事項】

私は、室蘭社協子育てレンジャー事業を通じて知りえた個人情報に他へ漏洩しないこと及び、本事業に必要な場合に限り、私個人の情報が関係機関に提供されることに同意します。