

地区社協会長		

地域福祉サービス事業【協力会員】申込書

(申込日)平成 年 月 日

松山市社会福祉協議会会長 殿
地区社会福祉協議会会長 殿

下記のとおり協力会員の申込みをいたします。

ふりがな 氏名					
生年月日	平成 昭和 大正 明治 年 月 日生まれ	性別	男 ・ 女		
住 所	郵便番号	〒 -			
	松山市				
連絡先	自宅	電話番号	() -		
	携帯電話	電話番号	なし - -		
		メールアドレス	なし @		
職 業					
活動可能日時	随 時 平 日 (時 ~ 時) (特 に 曜 日) 土曜日 (時 ~ 時) 日曜日・祝日 (時 ~ 時)				
携帯電話 へのメール受信	受信可 受信不可				
資格・特技	社会福祉士 介護福祉士 保健師・看護師 保育師 ケアマネ ホームヘルパー 精神保健福祉士 手話 朗読 点字 パソコン関係 書道 芸能 音楽 美術 スポーツ 囲碁・将棋 手品 大工 剪定 料理 修理 建築士 理美容師 栄養士 レク指導 絵手紙 手芸 語学 () その他 ()				
特記事項					