

様式第4号（第7条関係）

高齢者外出支援サービス事業運転・誘導ボランティア登録申請書

年 月 日

九十九里町社会福祉協議会 会長

高齢者外出支援サービス事業運転・誘導ボランティアとして登録申請します。

しめい 氏名	Ⓜ	性別	男 ・ 女
住所	〒	自治区名	
	番地	電話番号	
生年月日	S・H 年 月 日	年齢	歳
免許証	種類 No. 取得年月日	備考【特殊技能等】	
介護経験の有無	職業経験（ ）介護経験 有・無		
活動可能な時間帯	時 ～ 時		
備 考			
受付日	年 月 日		
決定内容	承認 ・ 保留 ・ 不承認		
決定日	年 月 日		