

# 地域福祉サービス事業【協力会員】申込書

(申込日) 年 月 日

松山市社会福祉協議会 様  
地区社会福祉協議会 様

|      |     |   |   |
|------|-----|---|---|
| ふりがな |     |   |   |
| 氏名   |     |   |   |
| 生年月日 |     | <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 明治<br>年 月 日  | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 |
| 住所   |     | 〒   |   |
| 連絡先  |     | 自宅電話  | — —   |
|      |     | 携帯電話  | — —   |
| 活動可能 | 日時  | <input type="checkbox"/> 随時<br><input type="checkbox"/> 平日 ( 時 分 ~ 時 分 )<br><input type="checkbox"/> 土曜日 ( 時 分 ~ 時 分 )<br><input type="checkbox"/> 日曜日・祝日 ( 時 分 ~ 時 分 )   |   |
|      | エリア | <input type="checkbox"/> 地区内 <input type="checkbox"/> 近隣地区内 <input type="checkbox"/> 市内全体   |   |
| 資格   |     | <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士<br><input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 保育師 <input type="checkbox"/> 栄養士<br><input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |
| 特記事項 |     |   |   |

|      |  |
|------|--|
| 地区社協 |  |
| 会長   |  |
|      |  |

|       |    |
|-------|----|
| 松山市社協 |    |
| 所属長   | 担当 |
|       |    |