様式第１号（第６条関係）

サロン達人バンク登録申請書

※二重線の枠内に必要事項の記入又は✓してください

受付日	年　月　日	登録日	年　月　日	登録番号	

個　人	フリガナ 氏 名	**連絡先**	※必ず電話番号又は携帯電話いずれかを記入してください 電話番号： 携帯電話： ＦＡＸ：
団　体	フリガナ 団体名 フリガナ 代表者		
住　所	〒		

活動可能な地域

- ☐ 中央
- ☐ 昭和
- ☐ 阿賀・広・仁方・郷原
- ☐ 下蒲刈・蒲刈・豊浜・豊
- ☐ 天応・吉浦
- ☐ 宮原・警固屋
- ☐ 音戸・倉橋
- ☐ 川尻・安浦

活動可能な曜日・時間帯

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

※午前は正午まで，午後は１７時まで

ふれあい・いきいきサロン等での活動経験

☐ あり　☐ なし

ボランティア活動保険の加入

☐ 加入している　☐ 加入していない

活動内容　※活動内容がわかる写真や資料がある場合は添付してください。	材料費が必要な場合
☐ 体操 ↳〔具体的に：　〕	一人当たり 円
☐ 歌・音楽 ↳〔具体的に：　〕	一人当たり 円
☐ レクリエーション ↳〔具体的に：　〕	一人当たり 円
☐ 手工芸 ↳〔具体的に：　〕	一人当たり 円
☐ 伝統芸能 ↳〔具体的に：　〕	一人当たり 円
☐ 出前講座 ↳〔具体的に：　〕	一人当たり 円
☐ その他 ↳〔具体的に：　〕	一人当たり 円

交通手段

- ☐ 自動車（自転車・バイクを含む）
- ☐ 公共交通機関
- ☐ その他（　）

交通費

- ☐ 必要
  - ↳☐ 実費相当額　☐ 一律（　円）
- ☐ 不要

ふれあい・いきいきサロンに準備をお願いしたいもの

派遣可能人数（最大）
名

- ☐ 政治，宗教又は営利活動を行わないこと
- ☐ サロン達人バンク事業活動中に生じる事故・ケガ等に備え，自ら必要な措置を講じること
- ☐ 申請内容を呉市内のサロン世話人に公開すること

以上の点に同意し，登録を申請します。

年　月　日　（申請者）　㊞