**除雪ボランティア「大仙雪まる隊」登録受付票**

①この除雪ボランティア登録制度は、大仙市内に居住する自力での除雪が困難な高齢者世帯等の除雪にご協力いただく市民ボランティアを募集し、事前にご登録いただく制度です。

②除雪ボランティア活動は、市民ボランティアの皆さんから無償でご協力いただきます。

③除雪ボランティア活動にあたっては、事故・ケガ等に備え、ボランティア保険に加入していただきます（**保険料は大仙市社会福祉協議会が負担します**）。

④ご登録いただいた皆さんには、除雪ボランティア活動依頼があった場合にご協力のお願いの連絡をさせていただきます。活動依頼がない場合には、ご連絡を差し上げないことをあらかじめご了承下さいますようお願いします。

　以上の点をご確認いただき、ご賛同いただけましたら名簿登録をお願いします。

　尚、ご記入いただきました個人情報につきましては本事業以外には使用いたしません。

１．登録情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 |  | 電　話 |  |
| 氏　名 |  | 生年月日 | Ｓ・Ｈ  　．　　． | ＦＡＸ |  |
| 住　所 | 〒 | | | | |

２．ご協力いただける日

１．平日　　　　　２．土・日・祝日　　　　　３．いつでもよい

４．指定する日（　　月　　日）　　　５．指定する期間（　　月　　日～　　月　　日までの間）

３．活動いただける地域

１．大曲　　　　２．神岡　　　　３．西仙北　　　　４．中仙　　　　５．協和

６．南外　　　　７．仙北　　　　８．太田　　　　　９．どこでもよい

４．ボランティア活動保険加入について

１．既に加入済み　　　　　２．未加入

５．その他　　　　　　　※質問・要望事項などがありましたらご記入ください。

※受付欄

**個人用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名 簿 № |  | 受付印 |
| 受 付 日 |  |  |
| 受付場所 | 地域福祉課・　　　 支所 |
| 受付担当 |  |