

ボランティア用

ボランティア番号(事務局記入欄) 3 6

平成 年度 横浜市障害者ガイドボランティア ボランティア登録申請書

事務取扱団体 認定NPO法人 横浜移動サービス協議会

ふりがな				生年月日(年齢)	性別
ボランティア氏名				大正 年 月 日 昭和 (満 歳) 平成	男・女
住所	〒 - ※集合住宅は名称・部屋番号必須				
	最寄駅	線	駅	(徒歩 分)	
電話		携帯電話			
FAX	/無		E-mail		
特定の支援対象者の有無(どちらかに○)※「有」の場合氏名を記入	有・無	家族(3親等以内)の支援対象者登録の有無(どちらかに○)※「有」の場合氏名を記入	有・無		
特定外支援対象者のガイド(どちらかに○→) ※「可能」な方には必要に応じてご連絡いたします	可能・不可能		自家用車の利用(どちらかに○→)	有・無	
★「他の事務取扱団体」および「移動情報センター」へのボランティア情報の提供に…(どちらかに○→)			同意します・同意しません		
ガイドボランティア研修会	受講日(平成 年 月 日)・未受講・受講希望				
奨励金振込口座	ゆうちょ銀行 ※「カナ名義」「記号」「番号」が確認できる物を添付	総合・振替	通帳記号	通帳番号(左詰め記入)	
			1	0	1

☆【横浜市障害者ガイドボランティア事業】とは…横浜市が、障害者の外出を支援する人的支援策として、障害児者の外出機会の拡大の為、ボランティア活動の推奨と障害者福祉の増進に寄与する事を目的としています。活動に必要な救急用品等の準備や支援対象者との連絡、活動報告書の提出時の送料等は、奨励金を活用いただきながらボランティアの皆さんにご負担していただきますので、当会では奨励金については、給与または報酬ではなく、費用弁償として取り扱います。

「通学時集団見守り」専用記入欄

※通学時の集団見守り支援への登録状況(どちらかに○)と登録校名をご記入ください

既・新規登録() 学校

☆【通学時集団見守り】とは…生徒の安心・安全な通学を支える“横浜移動サービス協議会のみ”が取り扱う活動です。特定の特別支援学校・養護学校で自力通学をしている生徒を、学校指定場所に立ち、見守り・声かけなどを行います。興味関心のある方は事務局までお問い合わせください。

上記のとおりガイドボランティアの登録をし、適正に活動します。

奨励金を不正に請求・受領した場合は、その全額(加算金を含む)を返還します。

申請年月日 平成 年 月 日

申請者住所

申請者氏名 印