

ボランティア用

ボランティア番号 当会記入欄

3

6

令和 年度 横浜市障害者ガイドボランティア登録申請書

登録団体名	認定 NPO 法人横浜移動サービス協議会		
フリガナ		性別	
氏名		生年月日	
住所	〒	年齢	
最寄駅 バス停		駅/バス停から 徒歩 分	
固定電話		携帯電話	
Fax		メール	

【ボランティア活動していただくための必要事項】

特定の支援対象者氏名			
特定の方以外の支援の相談は可能ですか	自家用車でのガイドは可能ですか	家族（3親等以内）の支援対象者登録があれば、その氏名	「他の事務取扱団体」移動情報センター等へ登録情報提供の同意
可能 / 不可能 / 話は聞きます	可能 / 不可能	_____	同意する/同意しない
奨励金 振込口座 ゆうちょ銀行	☆「お名義」「記号」「番号」記載の頁を コピーして、提出下さい	ゆうちょ記号	ゆうちょ番号
※当会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			
支援学校にて通学の集団見守りを希望される方は、下記の中から選んで、学校名をご記入ください (既に見守りをされている方はその学校名をご記入ください)			
希望学校名	【対象学校】港南台ひの / 本郷 / 鶴見 / 保土ヶ谷 / 金沢 / みどり / 三ツ境 / 瀬谷 / 藤沢 / あおば / ひなたやま		
「通学時集団見守り」とは…指定学校支援場所に立ち、自力通学をしている生徒の見守り・声かけなどを行います。			

※郵送の際、記入漏れがないかご確認ください。また、振込先のコピーの同封をお願いします。(活動予定のない方は、活動時に提出も可能です)

上記の通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、その金額および加算金（事務手数料を含む）を返還します。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者氏名 \_\_\_\_\_