

(様式 2-1)

運転ボランティア登録申込書

社会福祉法人苫小牧市社会福祉協議会会長

苫小牧社協移送サービス事業の運転ボランティアとして下記のとおり
申し込みます。

【 年 月 日】

登録者	ふりがな 氏名	
		性別 (男 ・ 女) 生年月日 (年 月 日) 年齢 (才)
	住所	〒 - TEL(-)
活動区分	運転ボランティア	
運転経歴等	〔免許取得年月日〕 ・普通自動車(年 月 日) ・大型自動車(年 月 日)	
	〔免許書番号〕 NO() ※免許書の写し(表裏とも)を添付すること	
	〔運転経験年数〕 ・経験年数(年)	
緊急連絡先	ふりがな 氏名	続柄()
	住所	〒 - TEL(-)

社 協 記 入 欄		決 裁	事務局長	課長	係長	係
登録年月日 (講習受講日)						