

## 生活支援 ボランティア登録票

20 年 月 日記入

氏名		男女	年齢	才	生年月日	年月日
住所				電話番号及び携帯番号		

**都合の良い曜日、時間帯に 印をしてください**

月	午前 午後	火	午前 午後	水	午前 午後	木	午前 午後	金	午前 午後	土	午前 午後

**あなたが希望するサポート内容に 印をしてください**

日常生活支援活動 サポーター	敬愛訪問活動 敬動訪問員
買い物      家事援助（掃除・洗濯他）      ゴミ出し  簡単な繕い物  刈り込み      草取り      大型ゴミ出し  小修理（水道パッキン取替え・蛍光灯取替え）  家具の移動      簡単な組み立て家具	話し相手

その他	趣味・特技など
-----	---------

写真をそえて申し込みください（タテ3×ヨコ2）

茅ヶ崎市香川2-18-17  
 湘北地区ボランティアセンター  
 電話（FAX）27-2030