

第36回福祉まつり バザーボランティア参加申込書

令和 年 月 日

大治町社会福祉協議会会長 様

氏名	(男 ・ 女)
生年月日	T・S・H 年 月 日生 / 歳
住所	大治町大字
連絡先	電話番号 () -
健康状態	特に問題なし / 受診中 ()
障害手帳	なし あり → 身体 級 / 療育A・B・C / 精神 級 / その他
付添者名	※介助が必要な方は必ず記入ください (続柄)
特記事項	例) 車いす移動など
ボランティア	加入している
活動保険	加入していない → ご本人・付添者も含め加入をお願いいたします
希望日時 (○を記入)	①バザー受付：令和元年 10月21日(月)～11月1日(金) ※平日のみ AM 9:30～12:30 / PM 12:30～15:30 (希望日時 月 日 () AM / PM) (希望日時 月 日 () AM / PM) (希望日時 月 日 () AM / PM) ②値付け ：令和元年 11月 5日(火) 9:00～17:00 ③まつり前日：令和元年 11月 9日(土) 9:00～17:00 ④まつり当日：令和元年 11月 10日(日) 9:45～15:30

