**ふれあい電話訪問　ボランティア申込書**

下記の必要事項をご記入のうえ、橿原市社会福祉協議会へ持参・郵送・FAX

いずれかの方法で提出してください。

※橿原市社会福祉協議会HP「ふれあい電話ボランティア申込フォーム」

からでも申込いただけます。

申込日：令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 年齢 | 歳 | | 性別 | 女・男 |
| 連絡先 | 住所（〒　　 　-　　　　　　） | | | | | | |
| 電　話 |  | 携　帯 | |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 活動希望日  活動可能な日にレ点をつけてください | ➀火曜日午前10時～12時(正午)  ②火曜日午後 1 時～ ３時  ③金曜日午前10時～12時(正午)  ④どの曜日・時間でも可能 | | | | | | |
| その他  特記事項 |  | | | | | | |

**申込書送付先**

〒634-0065橿原市畝傍町9番地の1 橿原市保健センター南館3階

橿原市社会福祉協議会　地域福祉係

**FAX : 0744-29-4400**