可児市長　様

可児市地域福祉協力者登録申請書

私は、近隣住民による共助（互助）の社会を実現しようとする可児市の地域福祉の趣旨に賛同し、地域福祉協力者の登録を申請します。また、私の登録情報（氏名、連絡先等）について、私の居住地域の民生委員児童委員、自治会へ提供することに同意します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住所･連絡先　 | 可児市　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　携帯 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 性別 | 　男　　　女 |
| 活動歴既往の活動があれば、分かりやすく記載して下さい。活動内容・活動年数・福祉関係団体名など |  |
| 推　薦　者 | 上記の者を地域福祉協力者に推薦します。 |
| 自治会 | 自治会名 | 氏名 |
| 民生委員児童委員 | 民児協名 | 氏名 |

＊推薦者欄への記入は推薦母体（自治会、民生委員児童委員のいずれか）が記入してください。