

別紙様式第2号（第6条関係）

フレンドリーサポート事業協力会員登録申請書

年 月 日

社会福祉法人 井手町社会福祉協議会

会 長 様

下記のとおり、協力会員として登録申請いたします。

氏 名	印	性別	男性・女性
住 所	京都府綴喜郡井手町		
電 話 番 号	自宅 携帯		
生 年 月 日	昭・平 年 月 日（ 歳）		
活 動 で き る 曜 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		
活 動 で き る 時 間 帯			
資 格 の 有 無	あり（ ）・なし		
備 考			

\*記載された個人情報は、当事業の円滑な実施のみに利用させていただきます。