

# 「市民活動プラザ六中」サポーター登録申請書

市民活動プラザ六中 施設利用者連絡会

会長 山根 隆 様

私は、市民活動プラザ六中でサポーター登録し、『障がいがあっても、年齢を重ねても、住み慣れた地域で生きがいや役割を持ちながら豊かに暮らせる地域社会を目指し、障がいのある人、高齢者、地域住民、福祉事業者、ボランティア、行政と一緒に様々な活動に取り組むことのできる、新しいかたちの福祉空間づくり』に参加します。

平成 年 月 日

署名（自筆） \_\_\_\_\_

「市民活動プラザ六中」サポーター 登録カード			
フリガナ		性別	男・女
氏名		年齢	満 歳
生年月日	明治・大正 昭和・平成 年 月 日		
住所	〒 - ※アパート・マンション名、部屋番号まで記入してください。		
連絡先	電話番号	( )	-
	FAX番号	( )	-
	携帯電話番号	( )	-
	携帯メールアドレス		
	パソコンアドレス		
ご紹介くださったサポーターのお名前	いない・いる ( )		
ボランティア保険への加入状況	他の活動で既に参加している・まだ参加していない・よくわからない		

※登録者に関する皆様の個人情報は目的以外に使用いたしません。