

(様式第1号) (第4条関係)

安曇野市地域福祉人財バンク登録申請書

年 月 日

(宛先) 安曇野市社会福祉協議会 会長

申請者

住 所

氏 名

安曇野市地域福祉人財バンクの登録を申請します。

個人 情報	ふりがな 氏 名	
	※ 住 所	
	※ 生年月日	
	※ 連絡先 電話番号	
公 開 情 報	指導内容	
	活動可能場所 (該当に○)	・安曇野市全域 ・豊科地域 ・穂高地域 ・三郷地域 ・堀金地域 ・明科地域
	資格・免許等	
	活動実績 活動歴・自己PR等	
	指導に当たって希望 等があればお書きく ださい	(どちらかに○) 有償 無償 有償の場合希望謝金 円/回

※の項目は非公開となります。