


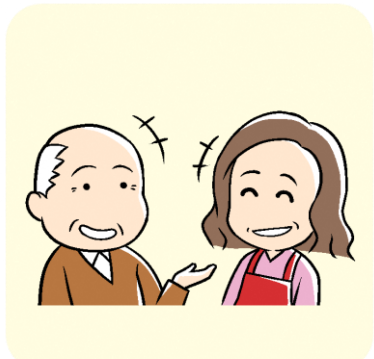

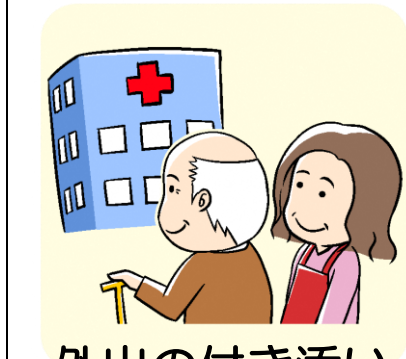


# いまいき・元気サポーター募集中!

支えあいによる「元気な行田」をつくるため、「あなたの元気」を、ボランティア活動にぜひ活かしてみませんか

## サポーター活動内容

 <p>部屋の掃除など</p>	 <p>買い物代行</p>	 <p>洗濯や布団干し</p>
 <p>話し相手・見守り</p>	 <p>片付・ゴミ出し 電球交換など</p>	 <p>外出の付き添い (午前9時から午後4時まで 土日祝除く)</p>

**応募方法** ボランティア活動に理解、及び意欲のある20歳以上の方 **(シニアの方大歓迎)**

**応募資格** 所定の登録申請書に必要事項を記入し、高齢者福祉課、または社会福祉協議会へ提出してください。

**謝 礼** 1時間500円(行田商店共通商品券にて支払い)

**その他** 登録をされた方には、知識や能力向上を図るための講習もご用意しておりますので安心して活動していただけます。

### ● サポーター登録に関するお問い合わせは ●



行田市 高齢者福祉課

☎ 556-1111 (内線223・278)



行田市社会福祉協議会 地域福祉担当

☎ 557-5400

市と社協が協力して地域づくりに取り組んでいます

行田市いきいき・元気サポーター登録申請書

住 所	〒361- 行田市				
ふりがな 氏 名					
生年月日	明・大 昭・平	年	月	日生	性別 男・女
連絡方法  (ご都合の良い方法の箇所にご記入ください。複数可)	固定電話 —				
	携帯電話 — —				
	FAX —				
	メールアドレス				
提供可能な項目  可…○、否…×を記入	①掃除		②洗濯		③買い物
	④調理		⑤話し相手		⑥外出の付添
	⑦草取り	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧電球交換・家の片付け		⑨ゴミ出し
	⑩書類の作成		⑪その他(下欄に記入)		
活動可能な曜日 及び時間	月・火・水・木・金・土・日				(○を付けてください)
	時	分	～	時	分

年 月 日

行田市長 様

上記のとおり、行田市いきいき・元気サポーターについて登録申請いたします。  
また、下記のことについて同意いたします。

1. 本書に記載された個人情報については、この制度の運営にあたって地域活動団体等の関係機関へ必要に応じて情報提供すること。
2. 本活動中に知り得た個人情報等について秘密厳守すること。

署 名 :