

「中山間盛り上げ隊」登録申込書【個人用】

年 月 日

フリガナ			性別
氏名			男・女
年齢	歳		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
住所	〒 _____ 市 _____ 郡 _____ 町村		
連絡先	Eメールアドレス (必須)	※ドット(.), ハイフン(-), アンダーバー(_)の記号類はハッキリとご記入下さい	
	電話番号		
	携帯電話番号		
	緊急連絡先等		
活動希望地域 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 県内全域 <input type="checkbox"/> 県北地区 〔 延岡市、日向市、門川町、諸塚村、椎葉村、美郷町、 高千穂町、日之影町、五ヶ瀬町 〕 <input type="checkbox"/> 西都・児湯地区 〔 小林市、西都市、えびの市、高原町、西米良村、木城町、 都農町 〕 <input type="checkbox"/> 中部・南部地区 〔 宮崎市、都城市、日南市、串間市、三股町、国富町、 綾町 〕		
職業 ※回答は任意	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他		
特記事項			

私は、下記の事項に同意の上、中山間盛り上げ隊員の登録を申し込みます。

記

- 1 上記枠内に記載の個人情報を中山間盛り上げ隊員名簿に登録し、宮崎県及び事務局に提供します。
- 2 中山間盛り上げ隊員として、中山間地域の支援活動など、無償で活動を行います。交通費等についても無償で対応します。
- 3 支援活動への参加に当たっては、移動中の交通安全の確保や作業中の事故防止に努め、自己の責任で行動します。また、支援活動中の方の一の事故に備え、事務局が費用を負担し、社会福祉法人全国社会福祉協議会のボランティア活動保険等に加入すること及び補償の範囲がこの保険から支払われる金額を限度とすることを承認し、その事務手続きを事務局に委任します。
- 4 中学生以下の方については、保護者又は教員等の同伴参加がある場合に限り支援活動への参加を可能とします。高校生については、保護者の同意がある場合に限り支援活動への参加を可能とします。
※高校生以下の方については、支援活動の内容によっては、参加できない場合もあります。