

[様式-3]

富山市ボランティアセンター行
(FAX番号:076-422-2684)

No.	地区名	受付印

**除雪ボランティア
「おらっっちゃ雪かき隊」依頼申込カード**

除雪ボランティア「おらっっちゃ雪かき隊」を依頼します。除雪活動では、ボランティアセンターの注意事項等を守ります。

(ふりがな) 依頼者 氏名	氏名	住所	〒	性別	男・女	年齢	
				TEL			
				FAX			
緊急 連絡先	氏名	住所	〒	続柄			
				TEL			
				FAX			
代理申込者 記入欄	氏名	住所	〒	関係			
				TEL			
				FAX			

1. 世帯の構成(依頼者本人を含め、同居の方を全員ご記入ください。)

氏名 (ふりがな)	性別	続柄	年齢	身体の状態 (下記から当てはまるものを全部選んでください。身体障害者の方は障害名と等級を「②病気・・・」「④その他」の場合は状態を書いてください。)
依頼者に同じ	男	本人		
	女			
	男			
	女			

[身体の状態] ①身体障害がある、または手足、腰、ひざ等に故障(痛み等)がある
②病気のため除雪ができない ③寝たきりである ④その他(詳しい状態を書いてください)

2. 市内に除雪の援助をしていただける方はいますか。

- ① はい [理由] _____
② いいえ

3. 自宅にある除雪道具を記入してください。

4. 自宅前見取り図(除雪を希望する玄関前から道路まで)とおおよその距離をご記入ください。また、雪捨場を斜線で記入してください。