**ふれあい講師登録申込書(専門職団体登録)**

　　　　　　　　　　　　　　　（申込年月日）令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）団　体　名 | （代表者名）　　　　　　　　　　　 |
| 構成員名簿※13名以上の場合は別紙（様式自由）に記入して添付してください。 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 保健・医療・福祉の有する資格 |  |
| 資格証明書確認 　□　　※職員チェック欄 |
| 連　絡　先 | 代表者自宅 | 〒TEL ( ) －　　　　　　　携帯　　　－　　　　－　　　　 |
| メールアドレス |  |
| 勤 務 先 | 〒TEL ( ) － |
| 指導いただく内容（詳細をご記入下さい） |
|  |
|  |
| 活動可能日・時間　※該当する曜日に○をして下さい。 |
| **曜日** 月 　火　 水　 木　 金　 土　 日 　　　　 終日　　　要相談 | **時間**(　　 　:　　　　～　　 　:　　　） |
| 登録カテゴリ※該当に○をして下さい | 健康・体操　　講話　　手品・ゲーム　音楽・演奏　　手芸・フラワーアレンジメント　　舞踊　　読み聞かせ・紙芝居 |
| （その他特記事項） |
|  |
|  |
|  |

**※振込先報告書（通帳の表紙と中表紙のコピーを添付）をご提出ください。**