**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。**