**ふれあい講師登録申込書(個人登録)**

　　　　　　　　　　　　　　　（申込年月日）令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）個　人　名 |  | 生年月日 | Ｓ.Ｈ　　年　　月　　日生 |
| 性　別 | 男　・　女 |
| 連　絡　先 | 自　　宅 | 〒 　　 TEL ( ) －　　　　　　　携帯　　　－　　　　－　　　　 |
| メールアドレス |  |
| 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。 |
| 1. 平日

　・終日　・曜日指定（　　　曜日） | 　時間（　　　　　　～　　　　　　）　　　（　　　　　　～　　　　　　） |
| 1. 土曜日
 | 時間（　　　　　　～　　　　　　）　　　（　　　　　　～　　　　　　） |
| 1. 日曜・祝祭日
 | 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･演奏舞踊　　　　　　　 読み聞かせ･紙芝居 |
| 　□※確認チェック欄 | （要綱第８条）営利目的のふれあい講師の活動ではありません。 |
| （その他特記事項） |
|  |
|  |

**マイナンバー制度施行に伴う「通知カード」または「マイナンバーカード」のコピー提出の同意書**

私はマイナンバー制度施行に伴い、ふれあい講師の登録を行うにあたり下記のマイナンバー及び

本人確認のための書類を封書に入れて提出することに同意します。

ふれあい講師登録者　　氏名

（１）マイナンバー確認のため、次の書類のうちのいずれか１つのコピーを提出してください。

　　　・マイナンバーカード（表裏両面）・・・この場合、本人確認書類は不要です。

　　　・マイナンバー通知カード＋本人確認のため運転免許証もしくはパスポート

　　　・住民票の写し（マイナンバーが記載されたものに限る。）＋本人確認の為、運転免許証

もしくはパスポート

**※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。**

振込先報告書

　社会福祉法人朝来市社会福祉協議会の事業にかかる振込口座を下記のとおり報告します。

 社会福祉法人

　朝来市社会福祉協議会長様

 団体名称

代表者名

個 人 名

連絡先電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　(該当箇所に〇)銀　行信用金庫農業協同組合信用組合 |
| 金融機関支店名 | 支　店 |
| 預金種目 | 普通預金　　・　　当座預金 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | ふりがな |  |
| お名前 |  |

（注）ゆうちょ銀行の場合は、振込専用口座をご記入ください。

　　通帳見開き下段に、店名・口座番号の記載があります。