

## 運転ボランティア 登録申込書

※個人情報、目的以外のことには一切使用いたしません。

ふりがな	性別	〒
氏名	男・女	住所 南砺市
生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)	自宅電話 —

職業	携帯電話 ※差し支えなければ
普通	取得年月日 昭和・平成 年 月 日 運転歴 年
二種	取得年月日 昭和・平成 年 月 日 免許証有効期限
	取得年月日 昭和・平成 年 月 日 平成 年 月 日
運転条件 <small>(例) 午前のみ可能、水曜日不可 など</small>	免停の有無 過去2年間の免許停止処分の有無 あり ・ なし

※裏面に運転免許証の写しを貼付のこと（本申込書提出の際に免許証をコピーします）

◆ 運行について

運行は、道路交通法を遵守し、安全を最優先に運転願います。  
運行は、自己の判断で行わず、市社協の指示に従ってください。

◆ 事故補償について

上記運行中における不測の事故等による搭乗者の事故補償に関しては、市社協が加入する保険の補償限度内とし、それ以外の保障について一切いたしません。  
なお、市社協の指示以外の運行での事故補償はできかねます。

以上のことを承認し、登録申込みをします。

平成 年 月 日

住所 南砺市

氏名

Ⓜ

南砺市社会福祉協議会長 殿

※以下、市社協記入欄

V保険の加入状況	
H21	H22

登録認定日
平成 年 月 日

会 長	事務局長	事務局次長	地域福祉係	支所長	支所担当