

[様式-2]

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  
「おらっちゃ雪かき隊」依頼申込カード

(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	氏名	住所	〒	関係			
				TEL			
				FAX			

1. 同居人の有無 ※同居人がいる場合のみご記入ください

氏名(ふりがな)		続柄		性別		年齢	
----------	--	----	--	----	--	----	--

2. 身体状況 ※下記から該当するものを選択してください

( <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>①身体障害がある(障害名と等級をご記入ください)</td> <td>②病気</td> </tr> <tr> <td>③年齢に伴って身体に痛みがある</td> <td>④その他(詳細を記入)</td> </tr> </table> )	①身体障害がある(障害名と等級をご記入ください)	②病気	③年齢に伴って身体に痛みがある	④その他(詳細を記入)
①身体障害がある(障害名と等級をご記入ください)	②病気			
③年齢に伴って身体に痛みがある	④その他(詳細を記入)			

本人	
同居人	

3. 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 →	

4. 地域の民生委員さんをご存知ですか？

知っており関わりあり      ・      知っているが関わりなし      ・      知らない
---

5. 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。  
※雪捨場を斜線で記入してください。