

受付No. _____

年 月 日

『しあわせ守り隊員』登録承諾書

私は、黄色いハンカチ事業・「こども110番」運動の趣旨に賛同し、『しあわせ守り隊員』に登録します。

<p>ふりがな 氏 名</p>		<p>生年月日</p>	<p>S・H 年 月 日</p>
<p>連絡先</p>	<p>〒563- 豊能郡能勢町</p> <hr/> <p>電 話 072() 携 帯 電 話</p> <hr/> <p>FAX 072()</p> <hr/> <p>メールアドレス @</p>		
<p>希望するグッズ (2種類まで)</p> <p>※未記入の場合は「希望しない」ものとして取扱います。</p>	<p>() 黄色い帽子 () 黄色い腕章 () 黄色いビブス(ベスト) () しあわせ守り隊名札 () 黄色いハンカチ () 車用の黄色いマグネットシート () 黄色い安全旗 () 黄色いタペストリー</p> <hr/> <p>() 希望しない</p>		
<p>協力いただける活動 (複数回答可能)</p> <p>活動内容を書いてください。</p>	<p>() 通学路等での児童生徒の見守り活動(立ち番を含む) ・立ち番の場所・回数()</p> <p>() 不審者情報等の情報共有をもとにした安全パトロール ・活動の場所・回数()</p> <p>() 自宅用安全旗を掲出し、非常時の駆け込みに対応する</p> <p>() ステッカーを車等に貼付しての啓発活動</p> <p>() 「こども110番の家」として、避難できる拠点として登録する</p>		
<p>事務局からの連絡</p> <p>※毎月のスクールバス運行計画等のお知らせを行います。</p> <p>※未記入の場合は「連絡を希望しない」ものとして取扱います。</p>	<p>いずれかに○を入れてください。</p> <p>() 昨年度と同様の連絡方法を希望する。(継続登録の場合のみ)</p> <p>() メールでの連絡を希望する。</p> <p>() FAXでの連絡を希望する。</p> <p>() 郵送での連絡を希望する。</p> <p>() 事務局からの連絡を希望しない。</p>		
<p>保険について</p> <p>※未記入の場合は、町による保険加入は行いません。</p>	<p>ボランティア保険は、活動中の自身のケガ及び賠償に対応しています。</p> <p>() 町負担でボランティア保険に加入します。</p> <p>() 個人で保険に加入します。</p> <p>() 既に他の保険に加入しています。</p>		
<p>その他</p>	<p>「黄色いハンカチ」事業の活動中における万一の事故などの際は、自己責任で対応します。(ボランティア保険などが適用される場合を除く。)</p>		
<p>ご意見のある方は、ご記入ください。</p>			