様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人栃木市社会福祉協議会会長　様

ちょこっとジョブ・ちょこっとボランティア応援事業　利用申込書

私は、ちょこっとジョブ・ちょこっとボランティア応援事業の利用について、下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| （１）お名前 | ふりがな |
| 印 |
| （２）住所、連絡先等 | 〒　　　-  住所：栃木市  電話：　　　　-　　　　- |
| （３）希望する活動の種類 | □ちょこっとジョブ（就労体験）  □ちょこっとボランティア（ボランティア体験） |
| （４）希望する活動内容 | □室内での作業  （例）資料仕分けや封筒詰め、掃除や片付け等  □屋外での活動  （例）洗車や車内清掃等  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （５）希望する活動時間等 | ・午前・午後　　　時～午前・午後　　　時まで  ・1日あたり　　　時間程度  ・月・火・水・木・金曜日 |
| （６）活動場所までの主な交通手段 | □徒歩　□自転車　□自家用車等　その他（　　　　） |
| （７）その他活動についての希望等 |  |
| （８）紹介された相談支援機関 | 機関名：  担当者：　　　　　　　　連絡先： |
| （９）承諾事項 | □本事業が提供する活動は体験活動であり、一般の雇用契約ではありません。  □活動上知り得た情報は、無断で使用したり、口外したりしません。 |

本事業実施にあたり、必要となる関係機関（者）と情報共有することに同意します。

　　年　　月　　日　　本人署名