

様式第1号

平成 年 月 日

外出支援ボランティア登録書

社会福祉法人金ケ崎町社会福祉協議会長 殿

住所 金ケ崎町

氏名 ㊟

生年月日 S 年 月 日生 ( 歳)

自宅電話番号 — —

携帯番号 — —

外出支援ボランティアに登録しますので、下記のとおり提出します。

記

1. 免許の種類 (別紙)  
普通自動車・大型自動車・
2. 免許取得年月日  
S・H 年 月 日
3. 自動車の運転については、道路交通法を遵守し、次のとおりです。
  - (1) 過去3年以内において道路交通法に違反して免許の取り消し、若しくは停止の処分を受けたことはありません。
  - (2) 過去3年以内において交通事故を引き起こし刑罰に科せられたことはありません。