

ボランティア(新規・継続)登録カード(団体用)

初回登録	年 月 日		設立日	年 月 日	
フリガナ					
団体名			活動年数	年	
人数	男性 名	女性 名	合計	名	
フリガナ					
代表者名					
住所 連絡先	〒 TEL FAX メールアドレス *ご希望の連絡手段で連絡のとりやすい番号をご記入ください				
氏名	連絡担当者①		連絡担当者②		
住所	〒		〒		
連絡先	TEL FAX メール ご希望の連絡手段で連絡のとりやすい番号をご記入ください		TEL FAX メール ご希望の連絡手段で連絡のとりやすい番号をご記入ください		
※詳細は裏面の活動計画書にご記入ください。					
◆活動内容や活動対象◆			◆活動日時・形態◆		
◆活動場所・地域◆			月・火・水・木・金・土・日 時間 時～ 時 毎週・隔週・その他() 継続的 週 回 随時 月 回 年 回		
ボランティア保険 加入 ・ 未加入			会費 有 ・ 無 円/月・年		
備考	①会員募集中 (はい ・ いいえ)				
	②災害後、 <u>町内</u> の復旧・復興時に活動をお願いすることがあった場合 活動可能 ・ 活動不可能 内容⇒ (ア) 日頃行っている自分たちの活動 (イ) それ以外にも可能 ※具体的にあったらご記入ください。				
	③社協以外からの照会があった場合に伝えて良い内容に○を付けてください。 (ア) 団体名 (イ) 代表者名 (ウ) メンバー数 (エ) 活動内容 (オ) 全て伝えて欲しくない				
	④社協ホームページでの紹介(団体名・活動内容・場所・日時のみ) 可 ・ 不可				
	⑤出前講座の講師 できる ・ できない ※活動内容に関する事で地域の方に教えていただく機会があった場合				

※毎年更新してください。裏の活動計画書もご記入ください。

令和 年度 活動計画書

月	日	内 容	場所
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
1			
2			
3			

※町や社協からの依頼による活動