

ボランティアセンター 登録用紙(団体用)

受付年月日 令和 年 月 日

名称				発足年月日	昭和・平成 年 月 日
代表者	氏名		男・女	電話	FAX
	〒				その他連絡先
連絡者	氏名		男・女	電話	FAX
	〒				その他連絡先

活動分野	1 福祉 ①児童福祉 ②高齢者福祉 ③障害者福祉 ④その他()	会 員 数 内 訳	男性	女性	計
	2 保健 10 企業の社会貢献		20歳未満 () () ()		
	3 医療 11 地域づくり		20歳代 () () ()		
	4 教育 12 国際交流・国際協力		30歳代 () () ()		
	5 人権 13 地域安全		40歳代 () () ()		
	6 環境保全 14 男女共同参画		50歳代 () () ()		
	7 災害救援 15 子どもの健全育成		60歳代 () () ()		
	8 文化 16 その他()		70歳代 () () ()		
	9 スポーツ・芸術		80歳以上 () () ()		
	※該当するものに○を付けてください。(複数回答可)		合計 () () ()		

活動内容を具体的にご記入ください。

活動の状況	【回数】	週 回数または 月 回数	入 会 希 望 者	【受入れ】	受入れる・受入れしない
	【曜日】	平日・休日・変則・特になし その他()		【性別】	男性のみ可・女性のみ可 誰でも可
	【時間帯】	午前・午後・夜・終日・特になし 変則・その他()		【出身地】	居住地区のみ可・市内 市外・特になし
	【場所】			【年齢制限】	あり() なし
				【その他の条件】	

アンケート 貴団体のあてはまるものに○をつけてください(複数回答可)

活動について	1 ボランティア活動が主の団体	2 ボランティア活動が主ではなく、活動の一環で実施
団体の財源について	1 会費収入(1人あたり)月・年 _____ 円	2 行政・社協からの助成のみ
	3 収益事業による益金	4 その他(具体的に: _____)
※記載された内容を依頼者・助成団体・行政・県社協等から照会あった場合を公開することに		
	1 同意します。	2 公開を希望しません。
	3 団体名・活動分野・活動内容・会員数のみ公開します。	4 その他(具体的に: _____)