

(様式1号)

社会福祉法人南知多町社会福祉協議会 ボランティアセンター

### ボランティアグループ登録書

年 月 日

提出者:氏名

ふりがな				
グループ名				
ふりがな				
代表者				
代表者連絡先	住所	〒		
	電話		FAX	
	携帯番号			
	メールアドレス	〈携帯〉		
	メールアドレス	〈パソコン〉		
連絡担当者(郵便物の送付先)	名前	(※代表者でよければ省略可)		
	住所	〒		
	電話		FAX	
	携帯番号			
	メールアドレス	〈携帯〉		
メールアドレス	〈パソコン〉			
確認事項	★会の名前や概要、活動状況(写真含)等の情報公開について (※代表者等の連絡先を公表することはしません)			どちらかに○
	電話や窓口にお問い合わせがあったときに紹介すること			可・不可
	グループ紹介(冊子・チラシ等)に記載すること			可・不可
	「南知多のふくし」等広報に記載すること			可・不可
ボランティア保険の加入	未加入・加入〔年 月 日〕・予定			

#### ボランティアセンター記入欄

受付日	受付者	備考

## ボランティアグループ概要

グループ名					
設立年月日		S・H・R      ・      ・			
会員数・構成		男性	女性	合計	会員募集 <input type="checkbox"/> 募集あり <input type="checkbox"/> 募集なし
	20歳未満				
	20歳代				
	30歳代				
	40歳代				加入条件 ※募集ありにチェックされた場合記入
	50歳代				
	60歳代				
	70歳代				
	80歳代以上				
合計			名		
会費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	( <input type="checkbox"/> 年会費・ <input type="checkbox"/> 月会費 ) _____ 円 その他 ( _____ )			
主な活動場所					
活動状況	回数	<input type="checkbox"/> 年 _____ 回      ・ <input type="checkbox"/> 月 _____ 回      ・ <input type="checkbox"/> 週 _____ 回 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) _____ 回			
	曜日	<input type="checkbox"/> _____ 曜日 <input type="checkbox"/> 変則 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			
	時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 _____ : _____ ~ _____ : _____ <input type="checkbox"/> 午後 _____ : _____ ~ _____ : _____ <input type="checkbox"/> 変則 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			
活動目的					
活動内容					
その他					